

市 町 子 連 名 \_\_\_\_\_

単 位 子 ども 会 名 \_\_\_\_\_

単 位 子 ども 会 番 号 \_\_\_\_\_

育 成 会 代 表 者 氏 名 \_\_\_\_\_

共済様式 加入-11の加入者数に合わせ、県子連会費(一人当たり130円)を添えて申込みます。

<加入者数及び金額>

	幼児	小学生	中学生	高校生 高校年齢相当	指導者 育成者	合 計
人 数						
金 額 (円)						(130円×人数)

今回申込み分の世帯数

世 帯