

令和 **5**年 **4**月 **11**日

公益財団法人豊田市文化振興財団

理 事 長 様

申 請 者

団 体 名 **豊田子ども会**

代表者住所 〒**471-0034**  
**豊田市小坂本町1-25**

代表者名  
(自署) **青少年太郎**  
(電話 **0565-32-6296**)

豊田市青少年団体傷害互助会 加入申込書

豊田市青少年団体傷害互助会事業運営要綱第 6 条の規定に基づき、令和 **5**年度分として下記のとおり申し込みます。

記

1 入会者数及び納入会費

入 会 者	加 入 者 数 (名)	会 費 合 計 (円) (150円×加入者数)
青 少 年	<b>44</b>	<b>6,600</b>
指 導 者 ・ 育 成 者	<b>5</b>	<b>750</b>
合 計	<b>49</b>	<b>7,350</b>

※「青少年」とは、39歳までの団体の構成員をいう。(指導者・育成者を除く)

※「指導者・育成者」とは、上記の青少年を指導・助言等によって育成する立場の者をいう。  
(ボランティアを含む)

※子ども会及びジュニアクラブの指導者・育成者・ボランティアが同伴する未就学児と、次年度子ども会の会員となる未就学児は「青少年」に含む。

2 添付書類

(1) 加入者名簿 1部

(2) 年間行事計画書 1部

※記入しないでください。

受付日付印	確 認	<input type="checkbox"/> 会費納入確認
	受 付 者	<input type="checkbox"/> 添付書類確認