

## 傷害見舞金制度『みらい』登録内容変更届出書

ご注意 本用紙は、コピーしてご使用ください。

|                         |            |
|-------------------------|------------|
| みらい登録No.<br>(みらい登録証ご参照) |            |
| 住 所                     | 都 道<br>府 県 |
| 電 話                     | — —        |
| 単 位 ク ラ ブ 名             |            |
| 代 表 者 氏 名               | 印          |

|           |   |               |                   |               |                   |           |  |  |    |  |
|-----------|---|---------------|-------------------|---------------|-------------------|-----------|--|--|----|--|
| 変 更 日     | 年 月 20日より登録内容変更を希望します。  |               |                   |               |                   |           |  |  |    |  |
| 変 更 の 内 容 | <input type="checkbox"/> 1. 住所、代表者等の変更<br>新住所 〒<br>_____<br>新 電 話 _____<br>新単位クラブ名 _____<br>新 代 表 者 名 _____   |               |                   |               |                   |           |  |  |    |  |
|           | <input type="checkbox"/> 2. 会員、児童数の変更<br>現会員数 _____ 名 → 変更後会員数 _____ 名<br>現児童数 _____ 名 → 変更後児童数 _____ 名<br>* 増員の場合は会費を送金ください。<br>減員の場合は会費の返戻はありませんので連絡は不要です。<br>* 現会員・児童数には前回報告(以前に変更がない場合には入会時)の人数を記入してください。     |               |                   |               |                   |           |  |  |    |  |
|           | <input type="checkbox"/> 3. 単位クラブが対象となる、他の賠償責任保険を契約した。  |               |                   |               |                   |           |  |  |    |  |
|           | <table border="1"> <tr> <td>保 險 会 社</td> <td>保 險 種 類</td> <td>保 支 払 限 度 金 額</td> <td>過 去 3 年 間 お け る 故</td> <td>あ り の 場 合</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>万円</td> <td></td> <td>{ } 回</td> </tr> </table> | 保 險 会 社       | 保 險 種 類           | 保 支 払 限 度 金 額 | 過 去 3 年 間 お け る 故 | あ り の 場 合 |  |  | 万円 |  |
| 保 險 会 社   | 保 險 種 類   | 保 支 払 限 度 金 額 | 過 去 3 年 間 お け る 故 | あ り の 場 合     |                   |           |  |  |    |  |
|           |   | 万円            |                   | { } 回         |                   |           |  |  |    |  |

|           |                    |
|-----------|--------------------|
| 脱 退 希 望 日 | 年 月 20日より脱退を希望します。 |
|-----------|--------------------|

|                |     |                |                |     |                |
|----------------|-----|----------------|----------------|-----|----------------|
| 事務局使用欄         |     |                |                |     |                |
| 県・市地協<br>受 付 日 | / / | 県・市地協<br>担 当 者 | 全 地 協<br>受 付 日 | / / | 全 地 協<br>担 当 者 |