

## 傷害見舞金制度『みらい』登録内容変更届出書

|                         |            |
|-------------------------|------------|
| 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               |            |

|           |                                                                                                                                                                                       |         |         |         |               |               |                     |                     |                    |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------|---------|---------------|---------------|---------------------|---------------------|--------------------|
| 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><tr><td>保 険 会 社</td><td></td><td>保 険 種 類</td><td></td><td>保 支 払 限 度 金 額</td><td></td><td>過 去 3 年 間 お け る 事 故</td><td>あ り の 場 合<br/>〔 〕 回</td></tr></table>                     | 保 険 会 社 |         | 保 険 種 類 |               | 保 支 払 限 度 金 額 |                     | 過 去 3 年 間 お け る 事 故 | あ り の 場 合<br>〔 〕 回 |
|           | 保 険 会 社                                                                                                                                                                               |         | 保 険 種 類 |         | 保 支 払 限 度 金 額 |               | 過 去 3 年 間 お け る 事 故 | あ り の 場 合<br>〔 〕 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 |  |