様式第１号（第５条関係）

松伏町住民活動補償制度登録届出書

　　年　　月　　日

　（宛先）

松伏町長

　　　　　　　　　　　　　　　　　団体代表者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　又は責任者　氏名　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

下記のとおり、松伏町住民活動補償制度への登録を届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 団体の名称 |  |
| 目的・活動　の内容 | 社会教育・青少年育成・社会福祉・自治会その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 規約・会則 | 有　・　無 |
| 会　員　数 | 　　　　　　　　人 |
| 他の保険　 | 有（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）無 |