

令和7年度 新2～6年生の保護者の皆様へ

藤営上子ども会副会長 戸松 和見
藤営中子ども会副会長 山下 いつみ
藤営下子ども会副会長 田中 良典



藤営子ども会

新年度保険加入申込みのお知らせ

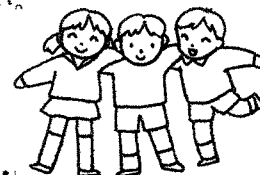


まだまだ寒さが厳しいですが、皆様風邪など召されずにお過ごしでしょうか。
さて、藤営子ども会では、令和7年度も本年度同様、楽しい行事を計画しています。
つきましては、子ども会活動を楽しく安全に運営させるために、令和7年度も「互助会の保険加入」を
いたしますので、会員対象の方々には必ず保険加入申込みの提出をお願い致します。

保険加入：豊田市青少年団体障害互助会の保険に加入致します。

詳しくは下記ホームページまたは、ファミリーホール内資料にてご確認ください。

<http://www.youth-toyota.com>



◆ 保険加入申込書 記入に関する注意点 ◆

- 申込み対象者 現在藤営区内に在住し(住民登録がされている)
令和7年度の小学2年生から小学6年生までの児童。
- 保険加入料 全額助成金にて対応いたします。
ただし、互助会における保障以外に関しては全て
自己責任となります。
- 個人情報 藤営子ども会運営における事務手続き上において
必要な場合のみ取扱いさせていただきます。
- 問い合わせ先 代表問い合わせメールアドレス
chux2x0933to2310@yahoo.co.jp
- 提出先 ファミリーホール事務所または、ポスト
- 提出期限 令和7年2月28日(金)

保険加入申込みにおいては、氏名・学年等は正確に記入してください。
誤った記入や未記入の場合には、給付の対象とならないことがあります。

※個人情報が含まれておりますので、取扱いにご注意ください。

豊田市青少年団体傷害互助会 保険加入申込書

申込年月日： 令和7年 月 日

【保護者情報】

保護者氏名	カナ	
	漢字	

住所	カナ	
	漢字	豊田市西中山町

(アパート・マンション名)	
---------------	--

※ アパート・マンションにお住まいの方は部屋番号まで記入願います。

所属組名	上	中	下	組	アパート・マンション
通学班名					

※ 中山小学校以外への通学されている場合は所属組名のみの記入で結構です。

電話番号(通常連絡先)	
-------------	--

緊急連絡先(携帯番号)	
-------------	--

新年度の学年を記入して下さい

【会員情報】

氏名(子ども)	カナ				
	漢字				
性別	男	女	男	女	男 女
令和7年度の学年					

※ 個人情報は子ども会の保険加入及び名簿作成以外には利用いたしません。

会員情報の欄が足りない場合は、空欄に必要事項を記入してください。