

様式第1号（第8条関係）

春日部市市民活動総合補償制度保険登録申請書

年 月 日

春日部市長

あて

団体代表者 住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_  
電話 ( ) \_\_\_\_\_

春日部市市民活動総合補償制度の登録を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

団体の名称	
団体の所在地	〒 電話 ( )
活動分類	1 地域社会活動                      2 社会福祉活動 3 社会教育活動                      4 青少年育成活動 5 国際交流活動                      6 その他の活動
具体的活動内容	
構成員数	人

- 添付書類      1 団体の活動内容が分かる書類（規約、年間活動予定表など）  
                  2 役員名簿