第５４回　全国老人クラブ大会　参加申込書

市町老連名

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 　　 | 年齢 | 性別 | 傷害保険加入状況 | 所属団体役職名 | 緊急時に連絡する相手先の電話番号(自宅・家族宅等　〈相手方の続柄等もできれば記載して下さい〉) | 備　　考 |
| 既に加入済 | 他保険加入済 |
|  |  |  |  |  |  | 相手先名： |  |
|  |  |  |  |  |  | 相手先名： |  |
|  |  |  |  |  |  | 相手先名： |  |

注①　各欄に記入してください。

　②　「傷害保険加入状況」欄には、老人クラブ傷害保険、他の傷害保険への加入の状況について該当するものに○を記載のこと。

　※個人情報につきましては緊急時にのみ使用し、目的以外のことには使用いたしません。