【 10 】

**スカウト保険のみ加入申込書**

年　　　月　　　日　届出

千葉県第　　　　　　団　　　　　申込責任者

ＴＥＬ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | 氏　　　名 | 住　　　　　　　　　　所 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

保険料　450円　×　　　　　　　名　＝　　　　　　　　　円

　　　年　　　月　　　日　　振込・現金（どちらかに○）　で支払いました。