

ソフトボール傷害保険加入申込書

1. 連絡者 (必ず2名記入のこと)

氏名	
住所	TEL ()
勤務先	TEL ()
所属チーム	

氏名	
住所	TEL ()
勤務先	TEL ()
所属チーム	

2. 加入者・保険料 (登録名簿による)

加入者	1,500円× 名
保険料	円

	氏名	生年月日	住所	電話番号
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				