

令和8年度志木市社会教育活動指導者等賠償責任保険加入依頼書

志木市長 様

団 体 名

加入責任者役職名

住 所

氏 名

電 話

志木市長が、損害保険会社と締結する、社会教育活動指導者等損害賠償責任保険に下記のとおり加入を依頼します。

記

1 加入指導者数 _____ 人

総会員数 _____ 人

※指導者を含めた総会員数を記入してください

2 添付書類 (1) 加入者名簿

受付	年 月 日			処理	年 月 日		
	部長	課長	主幹		主任	主事補	担当
教育長							