

川崎市「こども１１０番」災害補償制度 新規登録施設加入申請書

年 月 日

実施主体等の名称 _____ 記入者 (氏名) _____ (電話番号) _____

日 付	登録施設名 (家庭等代表者名)	住 所	備 考
/			
/			
/			
/			

- ※ 災害補償制度加入申込書提出後に追加施設等があった場合に記入して御提出ください。
- ※ 災害補償制度加入申込書提出後に脱退・変更等があった場合は、次年度の申込書提出時に送付する一覧を修正してください。
- ※ 電話番号を記入いただく必要はありません。連絡用として、各実施主体等で管理をお願いいたします。
- ※ 学校からの集配便で御提出ください（FAX不可）。
- ※ 御記入いただいた個人情報、災害補償制度への加入等、「こども１１０番」事業の運営のみに利用します。

【問合せ・送付先】

こども未来局青少年支援室「こども１１０番」担当
電 話：０４４－２００－２６６９