

【国内旅行傷害保険 被保険者明細書】

園名・学童名	
TEL	- -
住所	〒 -

行事開催日	月	日	～	月	日
振込日	月	日	合計人数	人	
被保険者明細書提出先	有限会社ゼンポ FAX: 03-3865-2806 メールアドレス: y-hoken@zenpo.jp				

No.	御名前	フリガナ	性別	年齢	職務内容(行事中に職務に従事する場合)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

No.	御名前	フリガナ	性別	年齢	職務内容(行事中に職務に従事する場合)
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					