

保険用名簿一覧

2026年度

【確認事項】 ※必ず以下をご一読の上、ご記入ください。
本一覧は、個人情報を含みます。
本一覧は、保険会社へ「補償請求時の資料提示」の際にのみ使用します。
本一覧は、周南こどもゆめまつり実行委員会事務局でのみ保持致します。
本一覧は、「前日の全体準備、当日のブース手伝い・全体片付け」の参加者を記入してください。

団体名：

No	氏名	住所（勤務先不可）	前日	当日	性別	生年月日			
例	●● ●●	周南市大字●●123-4		○	男 女	○ S	H	56	年 7 月 8 日
1					男 女	S	H		年 月 日
2					男 女	S	H		年 月 日
3					男 女	S	H		年 月 日
4					男 女	S	H		年 月 日
5					男 女	S	H		年 月 日
6					男 女	S	H		年 月 日
7					男 女	S	H		年 月 日
8					男 女	S	H		年 月 日
9					男 女	S	H		年 月 日
10					男 女	S	H		年 月 日
11					男 女	S	H		年 月 日
12					男 女	S	H		年 月 日
13					男 女	S	H		年 月 日
14					男 女	S	H		年 月 日
15					男 女	S	H		年 月 日
16					男 女	S	H		年 月 日
17					男 女	S	H		年 月 日
18					男 女	S	H		年 月 日
19					男 女	S	H		年 月 日
20					男 女	S	H		年 月 日

↑ ↑ ※参加する日に「○」を付けてください

提出期限：令和8年10月8日（木）第3回実行委員会まで