

長崎県青少年育成県民会議事務局 行
FAX 095-824-7510
Eメール n-kenmin@basil.ocn.ne.jp

【令和5年度】

長崎県青少年育成県民会議加入による
青少年健全育成活動保険加入申込書

団体名		
ふりがな 代表者氏名		
団体連絡先	住所	〒
	電話番号	
	FAX番号	
	メールアドレス	
	ふりがな 担当者氏名	

上記の通り申し込みます

令和 年 月 日

団体名 _____

代表者氏名 _____

長崎県青少年育成県民会議会長 様

※ご入金後、正式な加入となります。