

参加者保険代金納入通知書

参加者保険代金は、越谷市生涯学習課（越谷市役所第2庁舎4階）の窓口を持参してください。

金 500 円

越谷市地域子ども教室推進事業実行委員会
会 長 篠 田 拓 治 様

平成18年度地域子ども教室推進事業参加者保険代金として、
上記金額を支払います。

平成 年 月 日

| | |
|-----|--|
| 住 所 | |
| 氏 名 | |

きりとり線

《 預 かり 書 》

_____ 様

平成 年 月 日

金 500 円

平成18年度地域子ども教室推進事業参加者保険代金として上記正に預かりました。

越谷市地域子ども教室推進事業実行委員会
事 務 取 り 扱 い