

公益社団法人 全国子ども会連合会 御中
(三重県子連へ提出)

共済契約申込書

団 体 名 (市町子連名)	
(ふりがな) 代 表 者 名	印
住 所	〒 - 電話() -

共済約款を承認し、次のとおり共済契約を申し込みます。

1. 申込日 平成 年 月 日
2. 被共済者の加入予定人数 _____ 名
3. 共済掛金等の予定金額
共済掛金 50円
全子連運営費 20円
三重県子連安全事業費 80円
 $\boxed{150}$ 円 × $\boxed{\quad}$ 人 = $\boxed{\quad}$ 円
予定人数 合計金額
4. 共済証書交付の有無
どちらかに✓してください。✓がない場合は共済証書の交付はいたしません。
 共済証書の交付を希望します。
 共済証書の交付を希望しません。

以上

公益社団法人 全国子ども会連合会 御中
(三重県子連へ提出)

契約者申込書(第 回)

団 体 名 (市町子連名)	
(ふりがな) 代 表 者 名	印
住 所	〒 - 電話() -

＜申込状況＞

加入単位子ども会総数	今 回 申 込 数		前 回 ま だ の 申 込 数	累 計 加 入 単 子 数
	新規	団体	団体	団体
	追加	団体		

項 目		今 回 申 込 数	前 回 ま だ の 申 込 数	累 計 加 入 者 総 数
会 員	幼 児	名	名	名
	小 学 生	名	名	名
	中 学 生	名	名	名
	高校生・高校年齢相当	名	名	名
	育成者・指導者・事務局職員	名	名	名
	合 計	名	名	名
参 考	中 学 生 ジュニアリーダー	名	名	名
	高校生・高校年齢相当 ジュニアリーダー	名	名	名

1. 共済掛金等

- a) 共済掛金50円(10月以降は40円)
 - b) 全子連運営費20円
 - c) 三重県子連安全事業費80円(10月以降は90円)
- 150円×人数()人 合計150円 円

2. 加入年月日

平成 年 月 日

3. 会費の納入 指定口座に 平成 年 月 日に振り込みます。

受付印
三重県子連

＜個人情報の取り扱いについて＞

本共済契約に関する個人情報は、公益社団法人全国子ども会連合会が共済引受の審査、本共済契約の履行のために利用いたします。
また、上記の利用目的の達成に必要な範囲内で、業務委託先、共済金の請求・支払いに関する関係先等に提供することがあります。ただし、保健医療等の特別な非公開情報(センシティブ情報)の利用目的は、業務の適切な運営の確保その他必要と認められる範囲に限定します。

殿

(市町子連名)

＜加入申込書＞

学区・地区名 _____
単位子ども会名 _____
単位子ども会番号 _____
育成会代表者氏名 _____ (印)
(男・女)
連絡先住所 〒 _____
電話 _____ 市外局番() _____
子ども会会長氏名 _____
(男・女) 学年(小・中 年)

公益社団法人全国子ども会連合会「全国子ども会安全共済会」平成 年度分として申し込みます。

＜加入者数及び共済掛金＞

子ども会 会員	会員	幼児	小学生	中学生 (内ジュニアリーダー)	高校生・高校年齢相当 (内ジュニアリーダー)	指導者・ 育成者	合計
	人数	名	名	名 (名)	名 (名)	名	名
	掛金等	共済掛金の合計額を記載してください。⇒ (一人あたり150円)					

＜加入者名簿1＞

/ ページ

No.	氏名	性別	種別	学年	年齢	同護 伴者 保No.	No.	氏名	性別	種別	学年	年齢	同護 伴者 保No.
		男・女	幼・小・中・高・育・指						男・女	幼・小・中・高・育・指			
		男・女	幼・小・中・高・育・指						男・女	幼・小・中・高・育・指			
		男・女	幼・小・中・高・育・指						男・女	幼・小・中・高・育・指			
		男・女	幼・小・中・高・育・指						男・女	幼・小・中・高・育・指			
		男・女	幼・小・中・高・育・指						男・女	幼・小・中・高・育・指			
		男・女	幼・小・中・高・育・指						男・女	幼・小・中・高・育・指			
		男・女	幼・小・中・高・育・指						男・女	幼・小・中・高・育・指			
		男・女	幼・小・中・高・育・指						男・女	幼・小・中・高・育・指			
		男・女	幼・小・中・高・育・指						男・女	幼・小・中・高・育・指			
		男・女	幼・小・中・高・育・指						男・女	幼・小・中・高・育・指			
		男・女	幼・小・中・高・育・指						男・女	幼・小・中・高・育・指			
		男・女	幼・小・中・高・育・指						男・女	幼・小・中・高・育・指			
		男・女	幼・小・中・高・育・指						男・女	幼・小・中・高・育・指			
		男・女	幼・小・中・高・育・指						男・女	幼・小・中・高・育・指			
		男・女	幼・小・中・高・育・指						男・女	幼・小・中・高・育・指			
		男・女	幼・小・中・高・育・指						男・女	幼・小・中・高・育・指			
		男・女	幼・小・中・高・育・指						男・女	幼・小・中・高・育・指			
		男・女	幼・小・中・高・育・指						男・女	幼・小・中・高・育・指			
		男・女	幼・小・中・高・育・指						男・女	幼・小・中・高・育・指			
		男・女	幼・小・中・高・育・指						男・女	幼・小・中・高・育・指			
		男・女	幼・小・中・高・育・指						男・女	幼・小・中・高・育・指			

＜個人情報の取り扱いについて＞
本共済契約に関する個人情報は、公益社団法人全国子ども会連合会が共済引受の審査、本共済契約の履行のために利用いたします。
また、上記の利用目的の達成に必要な範囲内で、業務委託先、共済金の請求・支払いに関する関係先等に提供することがあります。ただし、保健医療等の特別な非公開情報(センシティブ情報)の利用目的は、業務の適切な運営の確保その他必要と認められる範囲に限定します。

_____ 殿
 (市町子連名) < 加入者名簿 2 > (提出日)平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日
 _____ / _____ ページ

学区・地区名 _____ 単位子ども会名 _____
 単位子ども会番号 _____

No.	氏名	性別	種 別	学 年	年 齢	同 護 者 保 有 No.	No.	氏名	性別	種 別	学 年	年 齢	同 護 者 保 有 No.
		男・女	幼・小・中・高・育・指						男・女	幼・小・中・高・育・指			
		男・女	幼・小・中・高・育・指						男・女	幼・小・中・高・育・指			
		男・女	幼・小・中・高・育・指						男・女	幼・小・中・高・育・指			
		男・女	幼・小・中・高・育・指						男・女	幼・小・中・高・育・指			
		男・女	幼・小・中・高・育・指						男・女	幼・小・中・高・育・指			
		男・女	幼・小・中・高・育・指						男・女	幼・小・中・高・育・指			
		男・女	幼・小・中・高・育・指						男・女	幼・小・中・高・育・指			
		男・女	幼・小・中・高・育・指						男・女	幼・小・中・高・育・指			
		男・女	幼・小・中・高・育・指						男・女	幼・小・中・高・育・指			
		男・女	幼・小・中・高・育・指						男・女	幼・小・中・高・育・指			
		男・女	幼・小・中・高・育・指						男・女	幼・小・中・高・育・指			
		男・女	幼・小・中・高・育・指						男・女	幼・小・中・高・育・指			
		男・女	幼・小・中・高・育・指						男・女	幼・小・中・高・育・指			
		男・女	幼・小・中・高・育・指						男・女	幼・小・中・高・育・指			
		男・女	幼・小・中・高・育・指						男・女	幼・小・中・高・育・指			
		男・女	幼・小・中・高・育・指						男・女	幼・小・中・高・育・指			
		男・女	幼・小・中・高・育・指						男・女	幼・小・中・高・育・指			
		男・女	幼・小・中・高・育・指						男・女	幼・小・中・高・育・指			
		男・女	幼・小・中・高・育・指						男・女	幼・小・中・高・育・指			
		男・女	幼・小・中・高・育・指						男・女	幼・小・中・高・育・指			
		男・女	幼・小・中・高・育・指						男・女	幼・小・中・高・育・指			
		男・女	幼・小・中・高・育・指						男・女	幼・小・中・高・育・指			
		男・女	幼・小・中・高・育・指						男・女	幼・小・中・高・育・指			
		男・女	幼・小・中・高・育・指						男・女	幼・小・中・高・育・指			

<個人情報の取り扱いについて>
 本共済契約に関する個人情報は、公益社団法人全国子ども会連合会が共済引受の審査、本共済契約の履行のために利用いたします。
 また、上記の利用目的の達成に必要な範囲内で、業務委託先、共済金の請求・支払いに関する関係先等に提供することがあります。ただし、保健医療等の特別な非公開情報(センシティブ情報)の利用目的は、業務の適切な運営の確保その他必要と認められる範囲に限定します。

殿

（市町子連名）

（提出日）平成 年 月 日

年度<年間行事計画書>

学区・地区名 _____

単位子ども会名 _____

単位子ども会番号 _____

代表者名 _____

届出担当者名 _____

全国子ども会安全共済会規程に基づき、単位子ども会年間行事計画書を提出します。

1. 活動・事業名

月	実施予定日	行 事 ・ 活 動 名 会	場 所	参加予定人数	備 考
				名	

2. 日常定例活動(日常の練習等を含む)

変 更 届

公益社団法人 全国子ども会連合会御中
(都道府県子連・指定都市子連へ提出)

団 体 名
(市町子連名)
代 表 者 名 _____ (印)
単 位 子 ども 会 名 _____
単 位 子 ども 会 番 号 _____
代 表 者 名 _____
連 絡 先 _____

全国子ども会安全共済会規程に基づき、次のとおり変更届を提出いたします。

1. 所属変更(転入)届

所属変更 加入者名	新会員No	氏 名	性別	種 別	学年	年齢	旧会員No	備 考
			男・女	幼・小・中・高・育・指				
			男・女	幼・小・中・高・育・指				
			男・女	幼・小・中・高・育・指				
			男・女	幼・小・中・高・育・指				
転入月								
旧所属団体	市区町村子連名							
	単位子ども会名							
	単位子ども会番号							
備考								

2. 改姓届

改姓する 加入者名	会員No	旧 氏 名	新 氏 名	備 考

3. 代表者変更届

旧代表者	ふりがな _____
市区町村子連	代表者氏名 _____ (印)
単位子ども会	住 所 〒 _____
(いずれかに○)	電話番号 _____
新代表者	ふりがな _____
市区町村子連	代表者氏名 _____ (印)
単位子ども会	住 所 〒 _____
(いずれかに○)	電話番号 _____
変更理由	

〈個人情報の取り扱いについて〉

本共済契約に関する個人情報は、公益社団法人全国子ども会連合会が共済引受の審査、本共済契約の履行のために利用いたします。
また、上記の利用目的の達成に必要な範囲内で、業務委託先、共済金の請求・支払いに関する関係先等に提供することがあります。ただし、保健医療等の特別な非公開情報(センシティブ情報)の利用目的は、業務の適切な運営の確保その他必要と認められる範囲に限定します。