

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)	
(フリガナ) 代表者名	印
団体住所	〒 ー 電話() ー
書類配布先住所 <small>団体住所と同じ場合は「同上」と表示ください。</small>	〒 ー 電話() ー

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
三重県子連事業運営費 80円
150 円 × _____ 人 = _____ 円
_____ 円 × _____ 人 = _____ 円
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

<p>【注意事項】</p> <p>4月1日付で加入の場合は、5月末日までに次の書類を三重県子連に提出願います。</p> <ul style="list-style-type: none">① 加入申込書・加入者名簿1 <共済様式>加入-11② 加入者名簿2 <共済様式>加入-12③ 年間行事計画書 <p>4月1日付で加入の場合は、5月末日までに共済掛金等を指定口座に振込み願います。</p>
--

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)	
(フリガナ) 代 表 者 名	印

＜申込状況＞

加入単位子ども会総数	今回申込数		前回までの申込数	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	前回までの申込数	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) 三重県子連事業運営費80円(10月以降は90円)
- } 合計150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。

(市町子連名)

(提出日)平成

〈加入申込書〉

学 区 ・ 地 区 名

(フ リ ガ ナ) ()

単 位 子 ども 会 名

単 位 子 ども 会 番 号

育 成 会 代 表 者 氏 名

印

〒 -

連 絡 先 住 所

電 話 市 外 局 番 () -

子 ども 会 会 長 氏 名 学 年 (小・中 年)

追加欄
追加加入の場合
は上記欄に
○表示を記入
願います。

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〉

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	人 数 合 計
人 数	名	名	名 (名)	名 (名)	名	名

〈共済掛金等〉

掛金等合計	150円×人数合計	円
-------	-----------	---

〈 加 入 者 名 簿 1 〉

1 / ページ

No.	氏名	性別	種 別	学 年	年 齢	同 護 伴 者 保 護 No.	No.	氏名	性別	種 別	学 年	年 齢	同 護 伴 者 保 護 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			

〈個人情報取り扱いについて〉

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。

(市町子連名)
殿
＜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 No.	No.	氏名	性別	種	別	学 年	年 齢	同 護 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			
		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>

新規	<input type="checkbox"/>
追加・変更	<input type="checkbox"/>

(該当する方に○表示してください)

学区・地区名

(フリガナ)()

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	参加予定人数	備考

2. 日常定例活動(日常の練習等を含む)

変 更 届

団 体 名 (市町子連名)		単位子ども会名
代 表 者 名	⑩	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

<table border="1" style="width: 100%; height: 40px;"> <tr> <td style="width: 5%;"></td> <td style="text-align: center;">市区町村子連</td> </tr> </table>		市区町村子連	旧	フリガナ			
	市区町村子連						
		代表者氏名					
		住 所	〒				
		電 話 番 号					
	新	フリガナ					
		代表者氏名					
		住 所	〒				
		電 話 番 号					
		変更理由			変更日		

(いずれかに○)

<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。