

(市区町村子連名)

(提出日)平成 29 年 4 月 5 日

<加入申込書>

学 区 ・ 地 区 名 **必要な場合はご記入ください**  
 ( フ リ ガ ナ ) ( オ オ ツ カ コ ド モ カ イ )  
 単 位 子 ど も 会 名 **大塚子ども会**  
 単 位 子 ど も 会 番 号 **123456**  
 育 成 会 代 表 者 氏 名 **西尾正子** ㊞  
 〒 **〇〇〇 - 〇〇〇〇**  
 連 絡 先 住 所 **〇〇県〇〇市〇〇町1丁目1番地**  
 電 話 市外局番 ( **〇〇〇** ) **〇〇〇 - 〇〇〇〇**  
 子 ど も 会 会 長 氏 名 学年 **小・中 6 年** **大塚一郎**

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 29 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	4 名	10 名	3 名 ( 1 名 )	2 名 ( 1 名 )	6 名	25 名

<共済掛金等>

掛金等合計	70円×人数合計 (ただし、10/1以降加入の場合は60円×人数合計)	1,750 円
-------	-------------------------------------	---------

<加入者名簿 1 >

1 / 1 ページ

No.	氏名	性別	種 別	学 年	年 齢	同 護 伴 者 保 保 No.	No.	氏名	性別	種 別	学 年	年 齢	同 護 伴 者 保 保 No.
1	A	男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	幼・小・中・高・育・指		4		16	P	男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	幼・小・中・高・育・指		3	21
2	B	男 <input type="checkbox"/> 女 <input checked="" type="checkbox"/>	幼・小・中・高・育・指		4		17	Q	男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	幼・小・中・高・育・指		1	24
3	C	男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	幼・小・中・高・育・指	1			18	R	男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	幼・小・中・高・育・指		16	
4	D	男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	幼・小・中・高・育・指	2			19	S	男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	幼・小・中・高・育・指		17	
5	E	男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	幼・小・中・高・育・指	4			20	T	男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	幼・小・中・高・育・指		55	
6	F	男 <input type="checkbox"/> 女 <input checked="" type="checkbox"/>	幼・小・中・高・育・指	6			21	U	男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	幼・小・中・高・育・指		30	
7	G	男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	幼・小・中・高・育・指	3			22	V	男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	幼・小・中・高・育・指		67	
8	H	男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	幼・小・中・高・育・指	2			23	W	男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	幼・小・中・高・育・指		58	
9	I	男 <input type="checkbox"/> 女 <input checked="" type="checkbox"/>	幼・小・中・高・育・指	3			24	X	男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	幼・小・中・高・育・指		56	
10	J	男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	幼・小・中・高・育・指	5			25	Y	男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	幼・小・中・高・育・指		48	
11	K	男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	幼・小・中・高・育・指	6					男・女	幼・小・中・高・育・指			
12	L	男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	幼・小・中・高・育・指	5					男・女	幼・小・中・高・育・指			
13	M	男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	幼・小・中・高・育・指	1					男・女	幼・小・中・高・育・指			
14	N	男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	幼・小・中・高・育・指	1					男・女	幼・小・中・高・育・指			
15	O	男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	幼・小・中・高・育・指	2					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。