

変 更 届

団 体 名 (市区町村子連名)	〇〇市子ども会連絡協議会	単位こども会名	
代 表 者 名	杉浦 隆 (印)	単位こども会番号	
		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							
	単位こども会名							
	単位こども会番号							
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

〇 市区町村子連	旧	フリガナ	ニシオ マサコ		
		代表者氏名	西尾 正子		
		住 所	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇町3丁目4番地		
		電 話 番 号	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇		
単位子ども会	新	フリガナ	タカハシ ヒロコ		
		代表者氏名	高橋 浩子		
		住 所	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇町5丁目5番地		
		電 話 番 号	× × × - × × × - × × × ×		
変更理由		前代表者が転居したため		変更日	H29.9.1

〈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。