

校区で作成

①

〈共済様式〉加入-02  
市区町村子連作成  
年 4 月 1 日

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)

2020  
西暦・和暦のどちらでもよい(以下共通)

単位子ども会の②と③を確認後、  
校区で合計して作成。  
①～④を揃えて、市子連に提出  
する。

### 契約者申込書(第 1 回)

団 体 名 (市区町村子連名)	○△校区子ども会育成連合会
(フリガナ) 代 表 者 名	(校区会長名のフリガナ) (校区会長名) <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">印</span>

校区会名を記入

必ず押印

### 〈申込状況〉

各町(単位)+校区子ども会

加入単位子ども会総数	今回申込数		前回までの申込数	累計加入単位数
	新規	8 団体	団体	8 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	10 名	名	10 名
	小 学 生	100 名	名	100 名
	中 学 生	15 名	名	15 名
	高校生・高校年齢相当	5 名	名	5 名
	育成者・指導者・事務局職員	20 名	名	20 名
	合 計	150 名	名	150 名
参 考	中学生 ジュニアリーダー	15 名	名	15 名
	高校生・高校年齢相当 ジュニアリーダー	5 名	名	5 名

うち数で記入

1. 共済掛金等[共済掛金50円(10月以降加入は40円)+全子連運営費20円]

70円(加入月が4月～9月)×人数 10,500 円

60円(加入月が10月～3月)×人数 \_\_\_\_\_ 円

受付印  
県子連・指定都市子連  
前期は上段に  
後期は下段に

2. 加入年月日

2020 年 4 月 1 日

3. 会費の納入 指定口座に 2020 年 5 月 18 日に振り込みます。

市子連に入金する日

#### 〈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29限定します。

2018.10.01改訂

各町・校区で作成 **②**

〈共済様式〉加入-11  
都道府県・指定都市子連用①

(提出日) 2020 年 4 月 1 日

○△校区子ども会育成連合会 殿  
(市区町村子連名)

1枚目を市子連に送付する。  
2枚目は校区子ども会で保管する。  
3枚目は単位子ども会で保管する。

1枚目に必ず押印

校区会名を記入

追加欄  
追加加入の場合は上記欄に○表示を記入願います。

子どもの会長がいなければ記入なし

〈加入申込書〉

学区・地区名 (記入しない)  
(フリガナ) (○○マチ2チョウメコドモカイ)  
単位子ども会名 ○○町2丁目子ども会  
単位子ども会番号 (記入しない)  
育成会代表者氏名 (○○町2丁目会長の名前) 印  
連絡先住所 (○○町2丁目会長の〒・住所)  
電話 市外局番 (092) 711 - 0000  
単位子ども会会長氏名 学年(小・中 6 年) (子ども会会長の名前)

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」 2020 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	2 名	8 名	5 名 (5 名)	3 名 (3 名)	7 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
-------	-------------------------------------	---------

後々探しやすいよう、規則性を持って書く。  
男女ごとの学年順など。  
小学校→中学校→高校→大人(+幼児)

人数と共済掛金(前期は70円, 後期は60円)をかけたもの。

〈加入者名簿 1〉 1 / 1 ページ

No.	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.
1	福岡 太郎	男	幼・小・中・高・育・指	6			16	高校 生子	男	幼・小・中・高・育・指	1		
2	山田 太郎	男	幼・小・中・高・育・指	6			17	境 道子	男	幼・小・中・高・育・指		42	
3	松田 一朗	男	幼・小・中・高・育・指	5			18	柿沼 茂雄	男	幼・小・中・高・育・指		42	
4	大塚 二郎	男	幼・小・中・高・育・指	4			19	羽島 明子	男	幼・小・中・高・育・指		40	
5	田中 一二	男	幼・小・中・高・育・指	1			20	柴田 美代	男	幼・小・中・高・育・指		38	
6	三好 春子	男	幼・小・中・高・育・指	6			21	柴田 花	男	幼・小・中・高・育・指	4	20	
7	中尾 好子	男	幼・小・中・高・育・指	3			22	清水 道子	男	幼・小・中・高・育・指		40	
8	清水 和恵	男	幼・小・中・高・育・指	2			23	清水 美月	男	幼・小・中・高・育・指	1	22	
9	中学生一	男	幼・小・中・高・育・指	3			24	藤野 信士	男	幼・小・中・高・育・指		38	
10	中学生二	男	幼・小・中・高・育・指	2			25	藤野 まどか	男	幼・小・中・高・育・指		37	
11	中学生三	男	幼・小・中・高・育・指	2									
12	中学生子	男	幼・小・中・高・育・指	3									
13	中学生美	男	幼・小・中・高・育・指	1									
14	高校生一	男	幼・小・中・高・育・指	1									
15	高校生二	男	幼・小・中・高・育・指	2									

保護者とその幼児は続けて書く。

小中高生は新学年を記入。年齢は必要なし。

育成者は一般の大人を指す。指導者は育成会役員、特技指導者、監督などを指す。

大人、幼児は年齢を記入。

幼児は同伴する保護者No.を記入。保護者が両親など、複数加入している時は、全て記入する。

〈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または、上記の利用目的の達成に必要な範囲内で、業務委託先、共済関係情報(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

・書き間違えた場合は、その箇所を二重線で消してください。(修正印は必要ありません)  
・消すことによりNo.が欠番になっても構いません。



各町・校区で作成

4

〇△校区子ども会育成連合会

殿

1枚目を市子連に送付する。  
2枚目は校区子ども会で保管する。  
3枚目は単子子ども会で保管する。

<共済様式>加入-13

都道府県・指定都市子連用①

(市区町村子連名)

(提出日) 2020年4月1日

校区会名を記入

2020

年度<年間行事計画書>

西暦年度を記入

新規	○
追加・変更	

(該当する方に○表示してください)

新規に○

学区・地区名 (記入しない)

(フリガナ)( 〇〇マチ2チョウメコドモカイ )

単子子ども会名 〇〇町2丁目子ども会

単子子ども会番号 (記入しない)

代表者名 (〇〇町2丁目会長名)

届出担当者名 (〇〇町2丁目の担当者名)

年度初めは原本を提出する。

全国子ども会安全共済会規程に基づき、単子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
4	5	新入生歓迎会	〇△公民館	30名	
	19	子ども会オリエンテーション	〇□集会所	50	
6	7	新任者研修会・校区KYT講習会	〇△公民館	20	
	14	にこにこドッジボール	△△小学校	30	
6	21	校区ソフトホール・ドッジボール大会	△△小学校	50	
7	26	区球技大会	区民センター体育館	50	
8	1~31	ラジオ体操	〇△ちびっこ広場	50	
	22~23	キャンプ	海の山道少年の家	30	
10	11	校区運動会	△△小学校	30	
11		校区子ども文化祭		30	
12	20	クリスマス会	〇□集会所	50	
	28	もちつき大会	〇△公民館	30	
12	28	しめ縄作り	〇△公民館	30	
1	10	どんど焼き			
2	7	凧あげ大会	△△小学校	50	
	21	新任者研修会	△△小学校	20	

場所が未定の場合は空白にしておく。分かり次第FAXまたはメールする。

参加人数はおよその数でよい。必ず書く。

日にちが未定の場合は空白にしておく。分かり次第FAXまたはメールする。上旬、下旬等とも記入しない。

書き間違えた場合は、その箇所を二重線で消してください。(修正印は必要ありません)

2.日常定例活動(日常の練習等を含む)

第1月曜日	公民館にて定例会
第3土曜日	公園清掃
第4土曜日	資源回収
4月より 大会終了まで	ソフトホール・ドッジホールの練習(事故有の場合練習日程表提出)

各町・校区で作成

5

事故発生の日から、その日を含めて30日以内に市子連にFAXまたはメールして確認を受ける。(必着)

被共済者番号  
No. (記入しない)

全国子ども会安全共済会事故第一報報告書  
(傷害・疾病・死亡・後遺障害)

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)

報告年月日 2020年6月5日  
市区町村子連 O△校区子ども会育成連合会  
地区・学区 (記入しない)  
代表者名 (校区会長名)  
報告者名 (OO町2丁目の会長・担当者等)  
連絡先 092 ( 711 ) 0000

都道府県・指定都市子連受付印	
担当者	

校区会名を記入

報告者名  
連絡先を記入

事故内容

日付	2020年6月3日(水)	時刻	16時30分頃	天候	晴れ
被害者	氏名 福岡 太郎 (男)・女 11歳 6学年 (幼小・中・高・指)				
子ども会名	OO町2丁目子ども会	子ども会番号	(記入しない)		
行事名	トッポホール大会へ向けての練習			時刻・天候を記入	
発生場所	福岡市立O△小学校体育館				
事故の状況(原因・処置・経過・障害の状況など)					
トッポホールの練習を試合形式でしている途中、相手チームの攻撃ボールをキャッチミスし、右手中指を痛めた。直ぐに育成者の方からコールドスプレーで冷やしてもらい、帰宅したが、痛みと腫れが引かないため友吉整形外科病院を受診したところ、右手中指第2関節剥離骨折とのことで、固定に約1ヶ月経過観察が必要との診断を受け加療中。					
KYTの実施状況を記入		事故の状況は誰が読んでも分かるように詳しく書いて下さい。何をしていたけがをしたのか。どこをけがしたのか。どのような応急措置をしたのか。どのような経過で受診したのか。どのように診断されたのか。その後の加療指示はどうか。			
KYTの実施状況	5月31日に校区KYT講習会を実施、6月3日の練習開始前にも突き指に関するKYTを実施した後に練習を始めた。				
都道府県 指定都市子連 確認欄	安全共済会加入確認				
	共済掛金入金確認				

＜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

「全国子ども会安全共済会」 <医療共済金> 請求書兼事故証明書
公益社団法人 全国子ども会連合会 御中

都道府県・指定都市子連名 福岡市子ども会育成連合会

代表者名 会長 伊藤 嘉人

所属市区町村子連名 O△校区子ども会育成連合会

代表者名 (校区会長名)

単位子ども会名 OO町2丁目子ども会

単位子ども会番号 (記入しない)

全国子ども会安全共済会 共済約款に基づき、関係書類を添えて共済金を請求します。

必ず押印

請求者情報表: 住所 (〒810-0001 福岡市中央区天神1-30-3), 氏名 (福岡 瞳), 連絡先 (092 (700) 1234), 被共済者 (本人・親権者), 住所 (〒810-0001 福岡市中央区天神1-30-3), 氏名 (福岡 太郎), 生年月日 (H20年12月11日), 添付書類 (医療費領収書4枚, 診療明細書, 医療報告書), お振込先金融機関 (ゆうちょ銀行), 口座番号 (数字3桁) 店

<災害状況報告書兼事故証明書欄>

管理者氏名 柿沼 茂雄 (男・女) 年齢 42 歳 子どもの会の役職 副会長

事故状況: 日付 (2020年6月3日), 時刻 (16時30分頃), 場所 (O△小学校体育館), 行事名 (ドッジ), 天候 (晴れ), 参加者数 (20名), 事故発生状況 (ドッジボールの練習を試合形式でしている途中、相手チームの攻撃ボールをキャッチミスし、右手中指を痛めた。直ぐに育成者の方からコールドスプレーで冷やしてもらい、帰宅したが、痛みと腫れが引かないため病院を受診する。), 治療の経過及び状況 (治療機関名1 友吉整形外科病院, 治療期間 (6月3日~7月15日), 治療機関名2, 治療期間 (月 日~月 日)), 原因 (※3ヶ所以上の診療機関へかかった場合、3ヶ所目以降は別紙にて上記項目と同内容を記載の上提出してください。)

(事故状況)

傷害部位 全身・頭部・顔部・頸部・肩部・上腕・前腕・手部・胸部・腹部・背部・腰部・大腿・下腿・足部
活動分類 スポーツ(ドッジボール・ソフトボール・野球・バレーボール・ソフトバレーボール・水泳・フットベースボール・キックベースボール・バスケットボール・サッカー・ポートボール・マラソン・相撲・アスレチック・サイクリング・スキー・スケート・その他のスポーツ)
症状分類 打撲・骨折・捻挫・切り傷・突き指・脱臼・擦過傷・歯損・関節炎・火傷・視力・その他( )

<個人情報の取り扱いについて>

校区担当者が受け取り、確認をした日を記入。会長または担当者が押印

平常の生活ができるようになってから、または事故発生の日からその日を含めて180日を経過した日の何れか早い日から、60日以内に⑤~⑨の書類を揃え市子連に郵送または持参する(必着)

市区町村子連 受付日 担当者 都道府県指定都市子連 2018.10.1 改訂

請求者で作成

7

個人情報の取扱いについての同意書

友吉整形外科  
御中  
御中  
御中

複数の医療機関を受診した場合は、  
全ての名称を記入する。3箇所以上  
の場合は複数枚に書く

私は、2020年6月3日発生の事故における被共済者の傷病について、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」またはその委託を受けた者が、下記の行為を行なうことに同意します。

記

1. 被共済者の傷病の原因・症状・診断内容・治療内容・検査結果・既往症等について説明を受けること。
2. 以下の資料の交付・貸し出し(複写による提供を含む)を受けること、また資料の複写やデジタルカメラによる撮影を行なうこと。

- (1) 診断書・診療報酬明細書・施術証明書・その他診療情報資料
- (2) レントゲンフィルムなどの検査資料

・ 同意日 2020年7月22日

・ 住所 福岡市中央区天神1-30-3

・ 氏名 福岡 瞳

⑥医療共済金明細書の「請求者」の住所、名前を記入する。  
患者(被共済者)が  
◇ 大人の場合は本人  
◇ 子どもの場合は親権者(保護者)

必ず押印

印鑑

患者(被共済者)様との関係[本人・配偶者(親権者)法定相続人・その他( )]

(注)同意された方が患者(被共済者)様ご本人の場合は、以下の記入は不要です。

患者(被共済者)様の

氏名 福岡 太郎

住所 福岡市中央区天神1-30-3

生年月日 平成 20年 12月 7日生

患者(被共済者)が大人で本人が請求し、  
上欄で本人が同意した場合、以下の記入は  
不要

<個人情報の取り扱いについて>

西暦・和暦のどちらでもよい

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

2018.10.1改訂

公益社団法人 全国子ども会連合会 御中

医療報告書

氏名				男・女	生年月日	
住所						
傷病名	(1) (2) <b>領収書を紛失した場合に作成。 かかる文書料は全額請求者の負担。</b> (3)					
診療期間と報酬点数	初診日	年	月	日	合計点数	
	治癒日	年	月	日		
	通 院			入 院		
	月	_____ 日間 _____ 点	月	_____ 日間 _____ 点		
	月	_____ 日間 _____ 点	月	_____ 日間 _____ 点		
	月	_____ 日間 _____ 点	月	_____ 日間 _____ 点		
	月	_____ 日間 _____ 点	月	_____ 日間 _____ 点		
月	_____ 日間 _____ 点	月	_____ 日間 _____ 点			
月	_____ 日間 _____ 点	月	_____ 日間 _____ 点			
						_____ 点

医療機関	上記のとおり相違ありません。
	年 月 日
	医療機関 住 所 _____
	病医院名 _____
	(医師名) _____ 印
TEL _____ ( ) _____	

この医療報告書は、保険医療により診察を受けた内容を医療機関にて記入するものです。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の医療共済金請求に使用します。

※保険医療点数が記載された医療費領収書又は診療明細書がある場合は不要です。

<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。

公益社団法人 全国子ども会連合会 御中

## 柔道整復施術報告書

被施術者 \_\_\_\_\_ 生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

受傷日 20 \_\_\_\_ 年

施術期間 20 \_\_\_\_

施術日数 \_\_\_\_\_

施術部位 \_\_\_\_\_

負傷名 \_\_\_\_\_

整骨院、接骨院に受診した際に作成。  
 <文書料がかからない場合>  
 本報告書の作成を依頼、受領する。  
 <文書料がかかる場合>  
 本報告書ではなく、柔道整復師に無償で交付することが義務付けられている、「平成22年 厚生労働省通知による別紙様式1」の領収証を受領する。  
 【参考のため次ページに様式1を添付】

<初診料>		円
	再検料	円
<施術情報提供料>		円
<往療料>		円
<施術料等>	整復・固定施療料	円
	後療料	円
	温罨法料	円
	冷罨法料	円
	電療料	円
計		円

年 月 日

住所 \_\_\_\_\_

施術所名 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

印

電話 \_\_\_\_\_

<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。

(別紙様式 1)

【参考】平成22年 厚生労働省通知による別紙様式1の領収証

平成22年5月24日厚生労働省通知保医発524第3号により  
柔道整復師に無償交付が義務付けられている領収証様式

～ この様式は整骨院等に備えられており、持参する必要はありません ～

# 領 収 証

様

保険分合計	円
① 一部負担金	円
② 保険外	円
合計金額 (①+②)	円

平成 年 月 日

上記合計金額を領収いたしました。

住所

施術所名

氏名



電 話

各町・校区で作成 **10**

追加は記入後、市子連にFAXまたはメールして確認を受ける。その後、原本を校区に提出する。

FAX送信日を記入 (提出日) 2020 年 11 月 2 日 <共済様式>加入-11 単位子ども会作成

○△校区子ども会育成連合会 殿 (市区町村子連名)

校区会名を記入

追加欄 ○  
追加加入の場合は上記欄に○表示を記入願います。

追加欄に○

子どもの会長がいなければ記入なし

<加入申込書>

学区・地区名 (記入しない)  
 (フリガナ) (○○マチ2チョウメコドモカイ)  
 単位子ども会名 ○○町2丁目子ども会  
 単位子ども会番号 (記入しない)  
 育成会代表者氏名 (○○町2丁目会長の名前) 印  
 〒 -  
 連絡先住所 (○○町2丁目会長の〒・住所)  
 電話 市外局番 (092) 711 - 0000  
 単位子ども会会長氏名 学年(小・中 6 年) (子ども会会長の名前)

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」 2020 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	3 名	名 (名)	名 (名)	1 名	4 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)	240 円
-------	-------------------------------------	-------

人数と共済掛金(前期は70円, 後期は60円)をかけたもの。

<加入者名簿1>

1 / 1 ページ

No.	氏名	性別	種別	学年	年齢	同護 同伴者 保No.	No.	氏名	性別	種別	学年	年齢	同護 同伴者 保No.
1	錦戸 信二	男	幼・小・中・高・育・指	6									
2	山田 公平	男	幼・小・中・高・育・指	5									
3	筑紫 三郎	男	幼・小・中・高・育・指	4									
4	井本 宗次郎	男	幼・小・中・高・育・指		35								
		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										

書類提出時(この場合は11月2日)現在の学年(幼児と大人の場合は年齢)を記入する。

<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。

校区で作成

11

〈共済様式〉加入-02  
市区町村子連作成  
2020 年 11 月 1 日

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)

単位子ども会の⑩を確認後、校区で作成。⑩と⑪を揃えて、会費とともに各区定例会、市子連に持参する。

契約者申込書(第    回)

記入しない

校区会名を記入

必ず押印

団体名 (市区町村子連名)	○△校区子ども会育成連合会
(フリガナ) 代表者名	(校区会長名のフリガナ) (校区会長名) <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">印</span>

〈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	8 団体	8 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	幼稚園児	名	名	名
	小学生	3 名	名	名
	中学生	名	前回までの申込数 累計加入者数 とも記入しないこと	名
	高校生・高校年齢相当	名		名
	育成者・指導者・事務局職員	1 名		名
	合計	4 名	名	名
参考	中学生	名	名	名
	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

- 共済掛金等[共済掛金50円(10月以降加入は40円)+全子連運営費20円]  
70円(加入月が4月~9月)×人数 \_\_\_\_\_ 円  
60円(加入月が10月~3月)×人数 \_\_\_\_\_ 円
- 加入年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日
- 会費の納入 指定口座に \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日に振り込みます。

受付印  
都道府県子連・指定都市子連

前期は上段に  
後期は下段に

年月日は加入日，納入日とも記入しないこと

＜個人情報＞  
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。

2018.10.01改訂

各町・校区で作成

12

〇△校区子ども会育成連合会

殿

(市区町村子連名)

追加変更は、最初に提出したものに修正を加え、1週間前までに、市子連にFAXまたはメールして確認を受ける。原本提出の必要はなし。

<共済様式>加入-13

単位子ども会作成

提出日) 2020年4月1日

2020年度<年間行事計画書>

新規	○
追加・変更	

(該当する方に○表示してください)

追加・変更欄は使用しない。最初に提出したものに修正を加える。

学区・地区名 (記入しない)

(フリガナ)(〇〇マチ2チョウメコドモカイ)

単位子ども会名 〇〇町2丁目子ども会

単位子ども会番号 (記入しない)

代表者名 (〇〇町2丁目会長名)

届出担当者名 (〇〇町2丁目の担当者名)

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
4	5	新入生歓迎会	〇△公民館	30名	
	19	子ども会オリエンテーション	〇□集会所	50	
6	7	新任者研修会・校区KYT講習会	〇△公民館	20	
	14	にこにこドッジボール	△△小学校	30	
6	21	校区ソフトホール・ドッジボール大会	△△小学校	50	
7	26	区球技大会	区民センター体育館	50	
8	1~31	ラジオ体操	〇△ちびっこ広場	50	
	22~23	キャンプ	海の山道少年の家	30	
10	11	校区運動会	△△小学校	30	
11	22	校区子ども文化祭	〇△会館	30	
12	20	クリスマス会	〇□集会所	50	
	28	もちつき大会	〇△公民館	30	
12	28	しめ縄作り	〇△公民館	30	
1	10	空白だったものは決定次第記入して送信(雲形などで分かりやすく)	〇△神社	30	
2	7	凧あげ大会	△△小学校	50	
	21	新任者研修会	△△小学校	20	
3	8	6年生を送る会	〇△公民館	100	←〇月〇日追加

行事を新しく追加した場合は、備考欄に追加日を書く。

2.日常定例活動(日常の練習等を)

第1月曜日	公民館にて定例会
第3土曜日	公園清掃
第4土曜日	資源回収
4月より 大会終了まで	ソフトホール・ドッジホールの練習(事故有の場合練習日程表提出)

1. 所属変更(転入)届について

転入があった子育て連が作成する。旧所属子ども会がはっきりしない場合は、前の住所を聞いて、市子連に問い合わせる。

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)

<共済様式>加入-21  
2020年8月3日

校区会名  
を記入

変 更 届

提出日を記入の事

団 体 名 (市区町村子連名)	代表者名 (〇△校区会長名)	単位子ども会名	〇〇町2丁目子ども会
		単位子ども会番号	(記入しない)
		代表者名	(〇〇町2丁目会長名)
		(連絡先)	(〇〇町2丁目会長TEL)

必ず押印

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

	新会員No	氏 名	性別	種 別	学年	年齢	旧会員No	備 考
所属変更 加入者名	記入しない	天神山 知子	男(女)	幼(小)中・高・育・指	1	6	記入しない	
			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	〇〇校区子ども会(指定都市)又は〇〇市町村子ども会(その他)						
	単位子ども会名	ハイツ5丁目子ども会						
	単位子ども会番号	(記入しない)						
備考								

2. 改姓届

	会員No	旧 氏 名	新 氏 名	備 考
改姓する 加入者名				

会員が改姓する場合に記入

3. 代表者変更届

市区町村 子連	旧	フリガナ	
		代表者氏名	
		住 所	〒
		電 話 番 号	
単位 子ども会	新	フリガナ	
		代表者氏名	
		住 所	〒
		電 話 番 号	
(いずれかに○)		変更理由	変更日

校区会長, 単位会長が  
交代する場合に記入

代表者変更の場合,  
該当する方に○を  
つける。

<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(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。