


校区で作成 ①

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)

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) 

〈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	累計加入単子数
	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

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

前期は上段に
後期は下段に

2. 加入年月日

2021 年 4 月 1 日

3. 会費の納入 指定口座に 2021 年 5 月 17 日に振り込みます。

市子連に入金する日

受付印
県子連・指定都市子連

〈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29限定します。

各町・校区で作成

2

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。

<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
(市区町村等子連名)

<加入申込書>

(提出日) 2021年4月1日

1枚目に必ず押印

追加欄
追加入の場合は上記欄に○表示を記入願います。

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
 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) _____
 〒 _____
 連 絡 先 住 所 (○○町2丁目会長の〒・住所) _____
 電 話 092 - 711 - 0000
 子 ども 会 会 長 氏 名 (小) 中 6 年 氏 名 (子ども会会長の名前)

子どもの会長がいなければ記入なし

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」 2021 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)

入 者 名 簿 1 > 1 / 1

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

保護者とその幼児は続けて書く。

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。

小中高生は新学年を記入。年齢は必要なし。

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。

<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に提供され、上記の利用目的の達成に必要な範囲内で、業務運営(センシティブ情報)の利用目的は、業務の適切な運営の

児童等の特別な非公開情報

<加入者名簿2>

学区・地区名 _____ (記入しない)

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)

〇 / 〇

No.	氏名	性別	幼・小・中 高・育・指	学 年	年 齢	同 護 伴者 保 No.	No.	氏名	性別	幼・小・中 高・育・指	学 年	年 齢	同 護 伴者 保 No.
			幼・小・中 高・育・指							幼・小・中 高・育・指			
			幼・小・中 高・育・指							幼・小・中 高・育・指			
			幼・小・中 高・育・指							幼・小・中 高・育・指			
			幼・小・中 高・育・指							幼・小・中 高・育・指			
			幼・小・中 高・育・指							幼・小・中 高・育・指			
			幼・小・中 高・育・指							幼・小・中 高・育・指			
			幼・小・中 高・育・指							幼・小・中 高・育・指			
			幼・小・中 高・育・指							幼・小・中 高・育・指			
			幼・小・中 高・育・指							幼・小・中 高・育・指			
			幼・小・中 高・育・指							幼・小・中 高・育・指			
			幼・小・中 高・育・指							幼・小・中 高・育・指			
			幼・小・中 高・育・指							幼・小・中 高・育・指			
			幼・小・中 高・育・指							幼・小・中 高・育・指			
			幼・小・中 高・育・指							幼・小・中 高・育・指			
			幼・小・中 高・育・指							幼・小・中 高・育・指			
			幼・小・中 高・育・指							幼・小・中 高・育・指			
			幼・小・中 高・育・指							幼・小・中 高・育・指			
			幼・小・中 高・育・指							幼・小・中 高・育・指			
			幼・小・中 高・育・指							幼・小・中 高・育・指			
			幼・小・中 高・育・指							幼・小・中 高・育・指			
			幼・小・中 高・育・指							幼・小・中 高・育・指			
			幼・小・中 高・育・指							幼・小・中 高・育・指			
			幼・小・中 高・育・指							幼・小・中 高・育・指			
			幼・小・中 高・育・指							幼・小・中 高・育・指			
			幼・小・中 高・育・指							幼・小・中 高・育・指			
			幼・小・中 高・育・指							幼・小・中 高・育・指			
			幼・小・中 高・育・指							幼・小・中 高・育・指			
			幼・小・中 高・育・指							幼・小・中 高・育・指			
			幼・小・中 高・育・指							幼・小・中 高・育・指			
			幼・小・中 高・育・指							幼・小・中 高・育・指			
			幼・小・中 高・育・指							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。

各町・校区で作成

4

○△校区子ども会育成連合会

殿

<共済様式>加入-13

(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。

(提出日) 2021年4月1日

校区会名を記入

2021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)(○○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)

代表者名 (○○町2丁目会長名)

届出担当者名 (○○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	4 18	新入生歓迎会 子ども会オリエンテーション	○△公民館 ○□集会所	30 50 名	
6	1 9	新任者研修会・校区KYT講習会 にこにこドッジボール	○△公民館 △△小学校	20 30	
6	20	校区ソフトホール・トッソホール大会	△△小学校	50	
7	25	区球技大会	区民センター体育館	50	
8	1~31 21~22	ラジオ体操 キャンプ	○△ちびっこ広場 海の山道少年の家	50 30	
10	10	校区運動会	△△小学校	30	
11		校区子ども文化祭		30	
12	19 28	クリスマス会 もちつき大会	○□集会所 ○△公民館	50 30	
12	28	しめ縄作り	○△公民館	30	参加人数はおよその数でよい。必ず書く。
1	9	どんど焼き			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。
2	6 20	凧あげ大会 新任者研修会	△△小学校 △△小学校	50 20	
					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・トッソホールの練習(事故有の場合練習日程表提出)

2019.12.01改訂

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 2021年 6月 4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	2021年 6月 2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・高専・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	ドッジボ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)					
<p>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。</p>					
KYTの実施状況を記入		<p>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。</p>			
KYTの実施状況	5月30日に校区KYT講習会を実施、6月2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 代表者の事故証明印

都道府県・指定都市子連名 福岡市子ども会育成連合会 (印)

所属市区町村等子連名 O△校区子ども会育成連合会 必ず押印 単位子ども会名 OO町2丁目子ども会

代表者名 (校区会長名) (印) 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。

請求者情報表: 住所 (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), 請求日 (2021年7月19日), 添付書類 (医療費領収書4枚, 診療明細書1枚, 医療報告書1枚), お振込先金融機関 (ゆうちょ銀行).

<災害状況報告書兼事故証明書欄>

災害状況報告書: 管理者 (柿沼 茂雄 男 42歳 副会長), 日付 (2021年6月2日 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。), 治療の経過 (友吉整形外科病院, レントゲンで確認したところ、右手中指第2関節骨折との診断).

(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 (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。都道府県指定都市子連 (印) 2020.10 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、2021年6月2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 2021年7月19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

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 21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) (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		_____ 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	月	_____ 日間 _____ 点			

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。

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
	温電法料	円
	冷電法料	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 (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** (市区町村等子連名) **<加入申込書>** (提出日) **2021年11月1日**

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。

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) _____

〒 _____

連 絡 先 住 所 (○町2丁目会長の〒・住所) _____

電 話 092 - 711 - 0000

子 ども 会 会 長 氏 名 (小) 中 6 年 氏 名 (子ども会会長の名前)

子どもの会長がいなければ記入なし

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」 2021 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)	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
-------	-------------------------------------	-------

< 加 入 者 名 簿 1 >

人数と共済掛金(前期は70円、後期は60円)をかけたもの。

No.	氏 名	性別	幼・小・中 高・育・指	子 年 齢	同 護 者 保 険 者 氏 名	No.	氏 名	性別	幼・小・中 高・育・指	子 年 齢	同 護 者 保 険 者 氏 名
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								
		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1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。

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) 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	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 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

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 _____ 円

60円(加入月が10月~3月)×人数 _____ 円

前期は上段に
後期は下段に

2. 加入年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

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

受付印
市県子連・指定都市子連

＜個人情報＞

年月日は加入日、納入日とも記入しないこと

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。

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。

(市区町村子連名)

提出日) 2021 年 4 月 1 日

2021 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)(○○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)
代表者名 (○○町2丁目会長名)
届出担当者名 (○○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	4 18	新入生歓迎会 子ども会オリエンテーション	〇△公民館 〇□集会所	30 名 50	
6	1 9	新任者研修会・校区KYT講習会 にこにこドッジボール	〇△公民館 △△小学校	20 30	
6	20	校区ソフトホール・トッソホール大会	△△小学校	50	
7	25	区球技大会	区民センター体育館	50	
8	1~31 21~22	ラジオ体操 キャンプ	〇△ちびっこ広場 海の山道少年の家	50 30	
10	10	校区運動会	△△小学校	30	
11	21	校区子ども文化祭	〇△会館	30	
12	19 28	クリスマス会 もちつき大会	〇□集会所 〇△公民館	50 30	
12	28	しめ縄作り	〇△公民館	30	
1	9	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	6 20	凧あげ大会 新任者研修会	△△小学校 △△小学校	50 20	
3	6	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・トッソホールの練習(事故有の場合練習日程表提出)

各町・校区で作成

13

1. 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・指定都市子連へ提出)

(共済様式)加入-21
【単位子ども会作成】

変更届

(提出日)	2021年8月3日
団体名 (市区町村等子連名)	〇△校区子ども会育成連合会
代表者名	(〇△校区会長名)

校区会名を記入
必ず押印

(提出日)	2021年8月1日
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	092 - 711 - 0000

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. 転入届(転入者を受け入れた子ども会が提出)

転入者	新会員NO.	氏名	性別	年齢	学年	転入月	旧会員NO.	備考
	記入しない	天神山 知子	女	6	1	8月	記入しない	
						月		
						月		
						月		
						月		
旧所属団体	市区町村等子連名	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)						

2. 名簿訂正

訂正する加入者	会員NO.	氏名	訂正内容	備考
			会員が改姓等をする場合に記入	
			校区会長、単位会長が交代する場合に記入	

3. 代表者変更

(新)	(旧)
フリガナ	フリガナ
代表者名	代表者名
連絡先 (住所)	連絡先 (住所)
(TEL)	(TEL)
変更日	

〈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、保健医療等の特殊な非公開情報(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。

2021.01改