

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)

記入例

共済契約申込書

団体名 (市区町村等子連名)	〇〇校区子ども会育成連合会		
(フリガナ) 代表者名	フクオカ タロウ		福岡
	福岡 太郎		
団体住所	〒	810 - 0000	
		福岡市中央区〇〇-丁目〇-〇	
書類配布先住所 団体住所と同じ場合は「同上」と表示ください。	電話	092-123-4567	
	〒	-	
		同上	
	電話		

校区子ども会名を記入

会長の自宅を記入

印鑑を忘れずに
(自署の場合は省略可)

共済約款を承認し、次のとおり共済契約を申し込みます。

異なる住所を記入の際は、
氏名もあわせて記すこと

1. 申込日 令和 4 年 1 月 31 日

2. 被共済者の加入予定人数 750 名

本書を記入する日

3. 共済掛金等の予定金額

およその数でよい

共済掛金 50 円

予定人数

合計金額

70 円 × 750 = 52,500 円

全子連運営費 20 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。

どちらかを選択する

以上

【注意事項】

4月1日加入の場合は、5月末日までに次の書類を都道府県・指定都市子連に提出願います。

① 加入申込書・加入者名簿1 <共済様式>加入-11

② 加入者名簿2 <共済様式>加入-12

③ 年間行事計画書 <共済様式>加入-13

4月1日加入の場合は、5月末日までに共済掛金等を都道府県・指定都市子連に振込み願います。