

公益社団法人 全国子ども会連合会 御中  
(都道府県子連・政令指定都市子連へ提出)

【市区町村子連作成】

提出日 令和 4 年 5 月 16 日

受付印  
都道府県・政令指定都市子連

契約者申込書 (第 1 回)

校区会名を記入

単位子ども会の②③⑤を確認後、  
校区で合計して作成。  
①～⑤を揃えて、市子連に提出  
する。

団体名 (市区町村子連名)	〇△校区子ども会育成連合会
代表者名	(校区会長名)

<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	累計加入単位数
	新規	8 団体	団体	8 団体
	追加	団体		

書類加入	種別	項目	今回申込数	前回までの申込数	累計加入者総数
		幼児	8 名	名	8 名
小学生	80 名	名	80 名		
中学生	12 名	名	12 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	15 名	名	15 名		
合計	120 名	名	120 名		

書類加入の場合は加入申込書(加入-11)、加入者名簿2(加入-12)、年間行事計画書(加入-13)を添付してください。

ネット加入	30 名	名	30 名
-------	------	---	------

ネット加入の場合は、単位子ども会から提出された安全共済会掛金等報告書<共済様式>加入11-Sを添付してください。

書類加入・ネット加入 合計	150 名	名	150 名
------------------	-------	---	-------

1. 共済掛金等

共済掛金等	10,500 円	加入月が4月～9月 → 70円×人数 加入月が10月～3月 → 60円×人数
都道府県・政令指定都市 子連運営費等	19,500 円	130 円×人数 市子連運営費 前期130円、後期140円
合計金額	30,000 円	

共済掛金等=共済掛金50円+全子連運営費20円(10月以降加入の場合は共済掛金40円となります。)

2. 会費の納入

指定口座に

市子連に入金する日

令和 4 年 5 月 16 日に振り込みます。

<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。

## ② 書面加入の場合

<共済様式>加入-11

○△校区子ども会育成連合会 殿  
(市区町村等子連名)

【単位子ども会作成】

### <加入申込書>

(提出日) 令和4年4月25日

1枚目に押印(自署の場合省略可)


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。

学区・地区名 (記入しない)

(フリガナ) ○○マチ2チョウメコト

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)

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

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」令和4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 (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 護 者 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	男	幼・小・中 高・育・指	6		
7	中尾 好子	男	幼・小・中 高・育・指	3		
8	清水 和恵	男	幼・小・中 高・育・指	2		
9	中学 真一	男	幼・小・中 高・育・指	3		
10	中学 真二	男	幼・小・中 高・育・指	2		
11	中学 真三	男	幼・小・中 高・育・指	2		
12	中学 聖子	男	幼・小・中 高・育・指			
13	中学 倫子	男	幼・小・中 高・育・指	1		
14	高校 慎一郎	男	幼・小・中 高・育・指			
15	高校 慎二郎	男	幼・小・中 高・育・指			
16	高校 聖子	男	幼・小・中 高・育・指	1		
17	境 道子	男	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	男	幼・小・中 高・育・指	40		
20	柴田 美代	男	幼・小・中 高・育・指	38		
21	柴田 花	男	幼・小・中 高・育・指	4	20	
22	清水 道子	男	幼・小・中 高・育・指	40		
23	清水 美月	男	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	男	幼・小・中 高・育・指	37		

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（センシティブ情報）の利用目的は、業務の適切な運営

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。

医療等の特別な非公開情報



# 4 書面加入の場合

〇△校区子ども会育成連合会

殿

(市区町村子連名)

(提出日) 令和4年4月25日

校区会名を記入

## 令和4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)

新規に○

年度初めは原本を提出する。

学区・地区名 (記入しない)

(フリガナ)( ○〇マチ2チョウメコドモカイ )

単位子ども会名 ○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	3	新入生歓迎会	〇△公民館	30名	
	17	子ども会オリエンテーション	〇□集会所	50	
6	1	新任者研修会・校区KYT講習会	〇△公民館	20	
	8	にこにこドッジボール	△△小学校	30	
6	19	校区ソフトボール・ドッジボール大会	△△小学校	50	
7	24	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	
	20~21	キャンプ	海の山道少年の家	30	
10	10	校区運動会	△△小学校	30	
11		校区子ども文化祭		30	
12	24	クリスマス会	〇□集会所	50	
	25	もちつき大会	〇△公民館	30	
12	28	しめ縄作り	〇△公民館	30	
1	8	どんど焼き			
2	5	凧あげ大会	△△小学校	50	
	19	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	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。
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	ソフトボール・ドッジボールの練習(事故有の場合練習日程表提出)	

各町が作成

# ⑤ ネット加入の場合

## 〇△校区子ども会育成連合会 殿

(市区町村子連名)

ネットで加入者情報、行事計画を入力後、本報告書を作成し、校区に提出する。

<共済様式>加入-11S  
【単位子ども会作成】

### 安全共済会掛金等報告書

(提出日) 令和 4 年 4 月 25 日

追加欄

追加加入の場合は上記欄に○表示を記入願います。

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)
担当者名	(ネット加入担当者の名前)
電話番号	092-711-〇〇〇〇

ネット上で入力した日

「全国子ども会安全共済会」掛金等を下記のとおり報告いたします。

今回加入者数
30 名

今回加入者の登録日
4月5日 ~ 4月20日

<共済掛金等>

共済会掛け金等  
前期70円、後期60円

掛金等送金合計			①+②+③
内訳	安全共済会等掛金 <sup>①</sup>	70 円×人数合計	① 2,100 円
	都道府県・政令指定都市子連等子ども会会費	130 円×人数合計	② 3,900 円
	市子連運営費		③ 〇 円
送金日(持参日)			4 月 25 日
			6,000 円

市子連運営費  
前期130円、後期140円

③ 4月～9月加入は一人70円、10月以降加入の場合は一人60円となります。

安全共済会等掛金、都道府県・政令指定都市子連等子ども会会費等は合算して送金願います。  
加入者登録・年間行事計画登録・定例活動登録はシステム登録の通りです。

<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。

各町が作成

⑥

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 令和4年6月3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)
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

Table with accident details: Date (令和4年6月1日), Time (16時30分頃), Weather (晴れ), Victim (福岡太郎, 11歳), Child's Name (OO町2丁目子ども会), Incident Name (トッパホール大会へ向けての練習), Location (福岡市立O△小学校体育館), Accident Status (KYTの実施状況を記入), KYT Implementation Status (5月29日に校区KYT講習会を実施...), and Confirmation (Safety Mutual Aid Association and Contribution Confirmation).

＜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 押印 (自署の場合省略可) 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 (令和4年7月18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, その他行事計画書), お振込先 (ゆうちょ銀行), フリガナ (正確に記入する).

<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), 子どもの役割 (副会長), 日付 (令和4年6月1日), 場所 (O△小学校体育館), 行事名 (ドッジボールの練習), 事故発生状況 (ドッジボールの練習中に相手チームのボールをキャッチミスし、右手中指を痛めた), 治療の経過 (友吉整形外科病院でレントゲン確認後、固定に約1ヶ月経過観察が必要との診断を受け、加療、通院継続治療との診断を受ける).

(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は、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目的の達成に必要な範囲内で、業務委託先へ提供させていただきます。 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またはサイン。

市区町村子連 (福岡市子ども会育成連合会), 都道府県指定都市子連 (福岡県), 2020.10改訂

請求者が作成

8

### 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、令和4年6月1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 令和4年7月18日

・ 住所 福岡市中央区天神1-30-3

・ 氏名 福岡 瞳

⑦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)

押印(自署の場合省略可)

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22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＞

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



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			
	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 _____ ( ) _____						

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。

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】

<b>&lt;初診料&gt;</b>		円
	再検料	円
<b>&lt;施術情報提供料&gt;</b>		円
<b>&lt;往療料&gt;</b>		円
<b>&lt;施術料等&gt;</b>	修復・固定施療料	円
	後療料	円
	温電法料	円
	冷電法料	円
	電療料	円
<b>計</b>		円

年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

住所 \_\_\_\_\_

施術所名 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_



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

校区が作成

11

公益社団法人 全国子ども会  
(都道府県子連・政令指定都市子連)

単子子ども会の⑫⑬を確認後、  
校区で作成。⑪～⑬を揃えて、  
会費とともに各区定例会、市子  
連に持参する。

<共済様式>加入-02S

【市区町村子連作成】

提出日 令和 4 年 11 月 1 日

受付印  
都道府県・政令指定都市子連

記入しない

### 契約者申込書 (第 回)

団体名 (市区町村子連名)	○△校区子ども会育成連合会
代表者名	(校区会長名)

校区会名を記入

### <申込状況>

加入単子子ども会総数	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				

書類加入	種別	項目	今回申込数	前回までの申込数	累計加入者総数
		幼児	名	名	名
小学生	3 名	名	名		
中学生	名	名	名		
高校生 高校年齢相当	名	名	名		
育成者・指導者 事務局職員	名	名	名		
合計	3 名	名	名		

前回までの申込数  
累計加入者数  
とも記入しないこと

書類加入の場合は加入申込書(加入-11)、加入者名簿2(加入-12)、年間行事計画書(加入-13)を添付してください。

ネット加入	1 名	名	名
-------	-----	---	---

ネット加入の場合は、単子子ども会から提出された安全共済会掛金等報告書<共済様式>加入11-Sを添付してください。

書類加入・ネット加入 合計	4 名	名	名
------------------	-----	---	---

### 1. 共済掛金等

共済掛金等	240 円	加入月が4月～9月 → 70円×人数 加入月が10月～3月 → 60円×人数
都道府県・政令指定都市 子連運営費等	520 円	140 円×人数
合計金額	760 円	

市子連運営費  
前期130円、後期140円

共済掛金等=共済掛金50円+全子連運営費20円(10月以降加入の場合は共済掛金40円となります。)

### 2. 会費の納入

指定口座に

年月日は記入しないこと

令和 年 月 日 に振り込みます。

<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。

2022.01改訂

各町が作成

# 12 書面加入の場合

FAX送信日を記入

済様式>加入-11

単位子ども会作成

〇△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) 令和4年11月1日

1枚目に押印(自署の場合省略可)

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

学区・地区名 (記入しない)  
(フリガナ) ○○マチ2チョウメコト  
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 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)

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」令和4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 >

1 / 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	字 年 年 齢	同 護 者 伴 保 別	No.	氏 名	性別	幼・小・中 高・育・指	字 年 年 齢	同 護 者 伴 保 別
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								

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。

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。

<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。

# ⑬ ネット加入の場合

〇△校区子ども会育成連合会 殿

<共済様式>加入-11S

【単位子ども会作成】

(市区町村子連名)

## 安全共済会掛金等報告書

(提出日) 令和 4 年 11 月 1 日

追加欄

追加加入の場合は上記欄に○表示を記入願います。

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)
担 当 者 名	(ネット加入担当者の名前)
電 話 番 号	092-711-〇〇〇〇

ネット上で入力した日

「全国子ども会安全共済会」掛金等を下記のとおり報告いたします。

今回加入者数
1
名

今回加入者の登録日
11月1日 ~ 11月1日

<共済掛金等>

共済会掛け金等  
前期70円、後期60円

掛金等送金合計			①+②+③
内 訳	安全共済会等掛金 <sup>①</sup>	60 円×人数合計	① 60 円
	都道府県・政令指定都市子連等子ども会会費	140 円×人数合計	② 140 円
		市子連運営費 前期130円、後期140円	③ 270 円
送金日(持参日)			200 円
			11 月 1 日

① 4月～9月加入は一人70円、10月以降加入の場合は一人60円となります。

安全共済会等掛金、都道府県・政令指定都市子連等子ども会会費等は合算して送金願います。  
加入者登録・年間行事計画登録・定例活動登録はシステム登録の通りです。

<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。

〇△校区子ども会育成連合会

殿

(市区町村子連名)

(提出日) 令和4年4月25日

令和4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)( ○〇マチ2チョウメコドモカイ )

単位子ども会名 ○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	3	新入生歓迎会	〇△公民館	30名	
	17	子ども会オリエンテーション	〇〇集会所	50	
6	1	新任者研修会・校区KYT講習会	〇△公民館	20	
	8	にこにこドッジボール	△△小学校	30	
6	19	校区ソフトボール・ドッジボール大会	△△小学校	50	
7	24	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	
	20~21	キャンプ	海の山道少年の家	30	
10	10	校区運動会	△△小学校	30	
11	20	校区子ども文化祭	〇△会館	30	
12	24	クリスマス会	〇〇集会所	50	
	25	もちつき大会	〇△公民館	30	
12	28	しめ縄作り	〇△公民館	30	
1	8		〇△神社	30	
2	5	凧あげ大会	△△小学校	50	
	19	新任者研修会	△△小学校	20	
3	5	6年生を送る会	〇△公民館	100	←〇月〇日追加

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)

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	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。
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	ソフトボール・ドッジボールの練習(事故有の場合練習日程表提出)	

各町・校区が作成

15

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-21S  
単位子ども会作成

# 変更届



提出日	令和 4 年 8 月 3 日
団体名(市区町村子連等)	〇△校区子ども会育成連合会 <small>校区会名を記入</small>
代表者	(〇△校区会長名)



提出日	令和 4 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	(〇〇町2丁目会長名)
連絡先	092-711-〇〇〇〇

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	氏名	性別	年齢	転入月	備考
		天神山 知子	女	6	8月
				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)又は〇〇市子ども会			② 転入者が発生した場合はネット加入の加入者情報に転入者の情報を入力し、備考欄に旧所属の子ども会名を記入してください。
	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	氏名	訂正内容	備考
			会員が改姓等をする場合に記入

### <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。

2022.01改訂