

各単位が作成

書面加入の場合

公益社団法人 全国子ども会連合会 御中

市区町村等子連
受付日

(記入しない)

<加入申込書>

(提出日) 令和 ○ 年 4 月 21 日

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 ○ 年度分として申し込みます。

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。

新規	<input checked="" type="radio"/>
追加	<input type="radio"/>

該当に「○」表示を記入願います。

一枚目に押印
自署の場合は省略可

市区町村等子連	安全校区子ども会育成連合会	
学区・地区	(記入しない)	
単位子ども会番号	(記入しない)	
(フリガナ)	アンゼンマチ2チョウメコドモカイ	
単位子ども会	安全町2丁目子ども会	
(フリガナ)	アンゼン カスコ	
代表者	安全 和子 印	
連絡先	住所	〒 810-0000 福岡市中央区安全町2丁目○-○
	電話番号	090-1234-0000
子ども会会長名	安全 太郎	(小)・中 6 学年

1.加入者数

いなければ記入の必要なし。

種 別	幼児	小学生	中学生	高校生等	育成者等	合計
人 数	2 名	7 名	2 名	1 名	6 名	18 名
	(うちジュニアリーダー数)		2 名	1 名		3 名

高校生等→高校生・高校年齢相当 育成者等 → 育成者・指導者・事務局職員

加入者数
× 市子連会費200円

2.共済掛金等

送金額(注)	3,600 円	送金(納金)予定日	4月21日
--------	---------	-----------	-------

注 安全共済会掛金等と都道府県・指定都市子連会費等の合計額になります。

3.加入者名簿 1

新学年を記入。年齢は必要なし。

大人、幼児は4/1の年齢を記入

No.	氏 名	性別		種別					学 年	年 齢	同 伴 保 護 者 No.	No.	氏 名	性別		種別					学 年	年 齢	同 伴 保 護 者 No.	
		男	女	幼	小	中	高	育						男	女	幼	小	中	高	育				
1	福岡 太郎	○		○					1			11	境 道子	○								42		
2	山田 太郎	○		○					5			12	柿沼 茂雄	○								42		
3	松田 一朗	○		○					6			13	羽島 明子	○								40		
4	中尾 好子		○	○					1			14	柴田 美代	○								38		
5	清水 和恵		○	○					3			15	柴田 花	○	○							4		
6	三好 春子		○	○					5			16	清水 道子	○								40		
7	佐々木 祥子		○	○					6			17	清水 美月	○	○							1	16	
8	中学 真三	○			○				2			18	藤野 信士	○								38		
9	中学 倫子		○		○				3															
10	高校 慎一郎	○				○			1															

就学前3年以下の幼児は
同伴する保護者No.を記入。

加入者が20名超となる場合は<共済様式>04 加入者名簿2
年齢は申込日に関係なく4月1日現在で記入ください。

就学前3年以下の幼児(4月1日現在で満3歳以下)は同伴保護者の同時加入が必須です。

書き間違えた場合は、その箇所を二重線で消す。(修正印は必要なし)
⇒ 消すことでNo.が欠番になってもOK

<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。