

市区町村等子連 受付日	
----------------	--

# ＜加入申込書＞

(提出日) 令和 年 月 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。

新規	<input type="checkbox"/>
追加	<input type="checkbox"/>

該当に「○」表示を記入願います。

市区町村等子連		
学区・地区		
単位子ども会番号		
(フリガナ) 単位子ども会		
(フリガナ) 代表者		
連絡先	住所	〒
	電話番号	
子ども会会長名		(小・中) 学年

## 1.加入者数

種別	幼児	小学生	中学生	高校生等	育成者等	合計
人数	名	名	名	名	名	名
	(うちジュニアリーダー数)		名	名	名	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

## 2.共済掛金等

送金額 (㊦)	円	送金(納金)予定日	
---------	---	-----------	--

㊦ 安全共済会掛金等都道府県・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

No.	氏名	種別					学年	3歳以下	同伴保護者No.
		幼	小	中	高	育			

加入者が20名超となる場合は＜共済様式＞04 加入者名簿2に超過分をご記入願います。

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。

令和6年4月改訂

### ＜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ります。