

本様式および共済掛金等は所属の市区町村等子連へ提出・送金願います。

市区町村等子連
受付日

共済掛金等報告書(ネット加入用)

(提出日) 令和 ○ 年 4 月 20 日

どちらかに○を入れて
ください。

新規

○

追加

該当に「○」表示を記入願います。

市区町村等子連	文京市子ども会育成連絡協議会
単 位 子 ど も 会	春日子ども会
単 位 子 ど も 会 番 号	000-001-002
担 当 者	春日 二郎
連絡先電話番号	0××1-23-2345

共済掛金等を下記のとおり報告いたします。

加入者情報・年間行事計画・定例活動はネット加入登録のとおりです。

1.今回加入者数

30

名

2.今回加入者の登録日

4月5日

～

4月15日

3.共済掛金等(今回加入者分)

送金額(㊦)	9,000	送金(納金)日	4月20日
	円		

㊦ 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。

【累計加入状況】

種 別	幼児	小学生	中学生	高校生等	大人	合計
人 数	5 名	15 名	3 名	2 名	5 名	30 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

＜個
本共
また
だ

種別の累計加入人数は、ログイン後の加入者情報の加入者リストの上段に記載されています。新規の場合は今回加入者数と合計人数が一致します。

用いたします。
とがあります。
認められる範囲に限定します。