

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)

当年度の申込回数を記入

契約者申込書 (第 ○ 回)

団 体 名 (市区町村等子連名)	・市区町村等子ども会名を記入 又京区子ども会連合会
(フリガナ) 代 表 者 名	ブンキョウ ジロウ 文京 二郎 (印)

代表者が自署の場合は押印不要

・提出日現在の代表者名を記入

＜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	累計加入単子数
	新規	30 団体	0 団体	30 団体
	追加	団体		

項 目		今回申込数	前回までの申込数	累計加入者総数
会 員	幼 児	50 名	0 名	50 名
	小 学 生	1,800 名	0 名	1,800 名
	中 学 生	120 名	0 名	120 名
	高校生・高校年齢相当	30 名	0 名	30 名
	育成者・指導者・事務局職員	1,000 名	0 名	1,000 名
	合 計 ※)	3,000 名	0 名	3,000 名
参 考	中 学 生 ジュニアリーダー	15 名	0 名	15 名
	高校生・高校年齢相当 ジュニアリーダー	3 名	0 名	3 名

1. 共済掛金等[共済掛金50円(10月以降加入は40円)+全子連運営費20円]

70円(加入月が4月～9月)×人数 **210,000** 円
 60円(加入月が10月～3月)×人数 _____ 円

2. 加入年月日 ○×○×年 ○ 月 ○×日

3. 会費の納入 指定口座に ○×○×年 ○ 月 ○×日に振り込みます。

振込予定日を記入

受付印
 都道府県・指定都市子連

＜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。

<加入申込書>

学区・地区名 **必要な場合はご記入ください。**
(フリガナ) **オオツカコドモカイ**
単位子ども会名 **大塚子ども会**
単位子ども会番号 **130550001** 代表者が自署の場合は押印不要
育成会代表者氏名 **大塚 三郎** 印
連絡先住所 〒112 ー 0012 **東京都文京区大塚2-2-2**
電話 話 **03** ー **1234** ー **8888**
子ども会会長氏名 **(小・中) 6年** 氏名 **大塚 太郎**

追加欄
追加加入の場合は上記欄に○表示を記入願います。

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」 0000 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 (内ジュニアリーグ)	高校生・高校年齢相当 (内ジュニアリーグ)	指導者・育成者	人数合計
人 数	4 名	10 名	3 名 (1 名)	2 名 (1 名)	6 名	25 名

<共済掛金等>

掛金等合計	150円×人数合計	3,750 円
-------	-----------	---------

< 加 入 者 名 簿 1 >

1 / 1 ページ

No.	氏 名	性別	幼・小・中 高・育・指	学 年	年 齢	同 護 伴 者 保 No.	No.	氏 名	性別	幼・小・中 高・育・指	学 年	年 齢	同 護 伴 者 保 No.
1	A	男・女	幼・小・中 高・育・指		3 9		16	D	男・女	幼・小・中 高・育・指		9	
2	B	男・女	幼・小・中 高・育・指		1 10		17					13	
3	C	男・女	幼・小・中 高・育・指		6		18					8	
4	D	男・女	幼・小・中 高・育・指		7		19					8	
5	E	男・女	幼・小・中 高・育・指		8		20					8	
6	F	男・女	幼・小・中 高・育・指		9		21					9	
7	G	男・女	幼・小・中 高・育・指		13		22					16	
8	H	男・女	幼・小・中 高・育・指		13		23					16	
9	I	男・女	幼・小・中 高・育・指		37		24					37	
10	J	男・女	幼・小・中 高・育・指		35		25					35	
11	K	男・女	幼・小・中 高・育・指		13								
12	L	男・女	幼・小・中 高・育・指		8				男・女	幼・小・中 高・育・指			
13	M	男・女	幼・小・中 高・育・指		9				男・女	幼・小・中 高・育・指			
14	N	男・女	幼・小・中 高・育・指		14				男・女	幼・小・中 高・育・指			
15	O	男・女	幼・小・中 高・育・指		14				男・女	幼・小・中 高・育・指			

・年齢は4月1日現在の年齢を記入
(期中加入の場合も同様)

・同伴保護者NO.欄は加入者が3歳以下の場合は入力が必要。
(必ず保護者の加入が必要となります。保護者は複数加入でも可)

【エクセルで名簿作成される場合】

・氏名の漢字変換ができない場合は、「ひらがな」で入力可。

・性別の入力は、「男」または「女」と入力

・種別の入力は「幼」または「小」・「中」・「高」・「育」・「指」と入力

<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。

(市町子連名)

<加入者名簿2>

(提出日) ○○○○年 ○ 月 ○ 日

学区・地区名 _____

単位子ども会名 _____

大塚子ども会

単位子ども会番号 _____

130550001

No.	氏名	性別	幼・小・中 高・育・指	学 年	年 齢	同 伴 保 護 者 No.	No.	氏名	性別	幼・小・中 高・育・指	学 年	年 齢	同 伴 保 護 者 No.
		男・女	幼・小・中 高・育・指							幼・小・中 高・育・指			
		男・女	幼・小・中 高・育・指							幼・小・中 高・育・指			
		男・女	幼・小・中 高・育・指							幼・小・中 高・育・指			
		男・女	幼・小・中 高・育・指							幼・小・中 高・育・指			
		男・女	幼・小・中 高・育・指							幼・小・中 高・育・指			
		男・女	幼・小・中 高・育・指							幼・小・中 高・育・指			
		男・女	幼・小・中 高・育・指							幼・小・中 高・育・指			
		男・女	幼・小・中 高・育・指							幼・小・中 高・育・指			
		男・女	幼・小・中 高・育・指							幼・小・中 高・育・指			
		男・女	幼・小・中 高・育・指							幼・小・中 高・育・指			
		男・女	幼・小・中 高・育・指							幼・小・中 高・育・指			
		男・女	幼・小・中 高・育・指							幼・小・中 高・育・指			
		男・女	幼・小・中 高・育・指							幼・小・中 高・育・指			
		男・女	幼・小・中 高・育・指							幼・小・中 高・育・指			
		男・女	幼・小・中 高・育・指							幼・小・中 高・育・指			
		男・女	幼・小・中 高・育・指							幼・小・中 高・育・指			
		男・女	幼・小・中 高・育・指							幼・小・中 高・育・指			
		男・女	幼・小・中 高・育・指							幼・小・中 高・育・指			
		男・女	幼・小・中 高・育・指							幼・小・中 高・育・指			
		男・女	幼・小・中 高・育・指							幼・小・中 高・育・指			
		男・女	幼・小・中 高・育・指							幼・小・中 高・育・指			
		男・女	幼・小・中 高・育・指							幼・小・中 高・育・指			
		男・女	幼・小・中 高・育・指							幼・小・中 高・育・指			
		男・女	幼・小・中 高・育・指							幼・小・中 高・育・指			
		男・女	幼・小・中 高・育・指							幼・小・中 高・育・指			

・ 年齢は4月1日現在年齢を記入
(期中加入の場合も同様)

・ 同伴保護者NO.欄は加入者が3歳以下の場合には入力が必要。
(必ず保護者の加入が必要となります。保護者は複数加入でも可)

記入要領は<共済様式>加入-11の<加入者名簿1>と同じ

<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。

文京区子ども会連合会 殿

市区町村等子ども会名を記入

(提出日) ××××年×月×日

××××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)

学区・地区名	必要な場合はご記入ください。	
(フリガナ)	(オオツカコドモカイ)	
単位子ども会名	大塚子ども会	
単位子ども会番号	130550001	
代表者名	提出日現在の代表者、届出担当者	大塚 三郎
届出担当者名		岩堀 哲夫

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	5日	新会員歓迎会	大塚自治会館	25名	
5	5日	駅伝マラソン大会	大塚小学校	15	雨天の場合は翌週へ順延
7	上旬	大塚神社夏祭り	吹上稲荷神社	25	
7	7日	・実施予定日が未定の場合は、おおよその予定日を記入して下さい。 ・追加で行事を実施する場合(年間行事計画書を提出後)は、本用紙にて実施日前に追加の行事計画をご提出願います。	大塚自治会館	25	
8	下旬		〇〇会社製造工場	15	
9	中旬		大塚小学校グラウンド	15	
10	11日	文京区ドッジボール大会	大塚小学校体育館	15	
10	24日・25日	秋祭り	吹上稲荷神社	25	
12	20日	クリスマス会	大塚自治会館	25	
1	9	新年かるた会	大塚自治会館	25	
3	21	新旧役員引継会	大塚自治会館	15	

2. 日常定例活動(日常の練習等を含む)

ソフトボール練習	5月から11月の毎週土日
ドッジボール練習	5月から12月の毎週土曜日



変更届

(提出日) 年 月 日 団体名 (市町子連名) 代表者名	(提出日) 年 月 日 単位子ども会名 単位子ども会番号 代表者名
---	--

提出時の代表者名を記入

・提出時の代表者名を記入
 ・代表者が自署の場合は押印不要

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	新会員NO.	氏名	性別	年齢	学年	転入月	旧会員NO.	備考
			受け入れる会員の 名前を記入				月	
						月		
						月		
						月		
						月		
旧所属団体	市区町村等子連名							
	単位子ども会名							
	単位子ども会番号							

2. 名簿訂正

訂正する 加入者	会員NO.	氏名	訂正内容	備考
			訂正する会員の 名前を記入	訂正内容を記入 (訂正前 → 訂正後)

3. 代表者変更

(新)		(旧)	
フリガナ		フリガナ	
代表者名		代表者名	
連絡先 (住所)	〒 —	連絡先 (住所)	〒 —
(TEL)	— —	(TEL)	— —
変更日	年 月 日		

〈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、保健医療等の特殊な非公開情報(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。

変 更 届



(提出日)	年	月	日
団 体 名 (市町子連名)			
代 表 者 名	(印)		

- ・提出時の代表者名を記入
- ・代表者が自署の場合は押印不要

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。

変更内容 (変更箇所のみ記入)

新	フリガナ		
	代表者名	(変更項目のみ記入)	
	団体住所	(〒)	—
	電 話	—	—
	書類配布先住所	(〒)	—
	連絡先	—	—
	変更理由		



旧	フリガナ		
	代表者名	(変更項目のみ記入)	
	団体住所	(〒)	—
	電 話	—	—
	書類配布先住所	(〒)	—
	連絡先	—	—
			(様方)

〈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、保健医療等の特殊な非公開情報（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。