長県子連様式　2　加入申込書

単位子ども会作成

　　年　　　　月　　　　日

一般財団法人　長崎県子ども会育成連合会　御中

（長崎県子連へ提出）

　　　　　　　　 単位子ども会番号（9桁）№

単位子ども会名(団体名)

育成会代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　個人情報保護のため、長崎県子ども会及び市町子連加入目的以外には使用いたしません。

長崎県子ども会及び市町子連子ども会　加入申込書

長崎県子ども会・市町子連子ども会規定に基づき、　　　　 年度分として加入申し込みをいたします。

＜申込状況＞

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項　　目 | | 今回申込数 | | 備　　　　　　考 |
| 会　　　　　員 | 幼児 |  | 名 |  |
| 小学生 |  | 名 |  |
| 中学生 |  | 名 |  |
| （内ジュニアリーダー） | （ | 名） |  |
| 高校生・高校年齢相当 |  | 名 |  |
| （内ジュニアリーダー） | （ | 名） |  |
| 育成者 |  | 名 |  |
| 会員数合計 |  | 名 |  |
|  | 1. 全子連会費合計 | 70円×人数 | 円 | ※10/1以降加入の場合  60円×人数 |
|  | 1. 県子連会費合計 | 90円×人数 | 円 |  |
|  | 1. 市町子連会費合計 | 円×人数 | 円 |  |
|  | 会費合計（①＋②＋③）  ※1 |  | 円 |  |

※1　〈共済様式〉03加入申込書の送金額と同じになります。

長県子連様式　2　加入申込書

単位子ども会作成

　　年　　　　月　　　　日

一般財団法人　長崎県子ども会育成連合会　御中

（市町子連控）

　　　　　　　　 単位子ども会番号（9桁）№

単位子ども会名(団体名)

育成会代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　個人情報保護のため、長崎県子ども会及び市町子連加入目的以外には使用いたしません。

長崎県子ども会及び市町子連子ども会　加入申込書

長崎県子ども会・市町子連子ども会規定に基づき、　　　　 年度分として加入申し込みをいたします。

＜申込状況＞

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項　　目 | | 今回申込数 | | 備　　　　　　考 |
| 会　　　　　員 | 幼児 |  | 名 |  |
| 小学生 |  | 名 |  |
| 中学生 |  | 名 |  |
| （内ジュニアリーダー） | （ | 名） |  |
| 高校生・高校年齢相当 |  | 名 |  |
| （内ジュニアリーダー） | （ | 名） |  |
| 育成者 |  | 名 |  |
| 会員数合計 |  | 名 |  |
|  | 1. 全子連会費合計 | 70円×人数 | 円 | ※10/1以降加入の場合  60円×人数 |
|  | 1. 県子連会費合計 | 90円×人数 | 円 |  |
|  | 1. 市町子連会費合計 | 円×人数 | 円 |  |
|  | 会費合計（①＋②＋③）  ※1 |  | 円 |  |

※1　〈共済様式〉03加入申込書の送金額と同じになります。

長県子連様式　2　加入申込書

単位子ども会作成

　　年　　　　月　　　　日

一般財団法人　長崎県子ども会育成連合会　御中

（単位子ども会控）

　　　　　　　　 単位子ども会番号（9桁）№

単位子ども会名(団体名)

育成会代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　個人情報保護のため、長崎県子ども会及び市町子連加入目的以外には使用いたしません。

長崎県子ども会及び市町子連子ども会　加入申込書

長崎県子ども会・市町子連子ども会規定に基づき、　　　　 年度分として加入申し込みをいたします。

＜申込状況＞

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項　　目 | | 今回申込数 | | 備　　　　　　考 |
| 会　　　　　員 | 幼児 |  | 名 |  |
| 小学生 |  | 名 |  |
| 中学生 |  | 名 |  |
| （内ジュニアリーダー） | （ | 名） |  |
| 高校生・高校年齢相当 |  | 名 |  |
| （内ジュニアリーダー） | （ | 名） |  |
| 育成者 |  | 名 |  |
| 会員数合計 |  | 名 |  |
|  | 1. 全子連会費合計 | 70円×人数 | 円 | ※10/1以降加入の場合  60円×人数 |
|  | 1. 県子連会費合計 | 90円×人数 | 円 |  |
|  | 1. 市町子連会費合計 | 円×人数 | 円 |  |
|  | 会費合計（①＋②＋③）  ※1 |  | 円 |  |

※1　〈共済様式〉03加入申込書の送金額と同じになります。