<共済様式>加入-01
市区町村子連作成

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）

共済契約申込書

団　体　名 （市区町村子連名）	
（フリガナ） 代　表　者　名	㊞
団　体　住　所	〒　　－ 電話（　　）　　－
書類配布先住所 団体住所と同じ場合は「同上」と表示ください。	〒　　－ 電話（　　）　　－

共済約款を承認し、次のとおり共済契約を申し込みます。

1. 申込日　　平成　　年　　月　　日

2. 被共済者の加入予定人数　＿＿＿＿＿＿名

3. 共済掛金等の予定金額
   共済掛金　　50円
   全子連運営費　20円

	予定人数	合計金額
70円 X	人 =	円

4. 共済証書交付の有無
   どちらかに✔してください。✔がない場合は共済証書の交付はいたしません。
   □ 共済証書の交付を希望します。
   □ 共済証書の交付を希望しません。

以上

【注意事項】
4月1日加入の場合は、5月末日までに次の書類を都道府県・指定都市子連に提出願います。
① 加入申込書・加入者名簿1　＜共済様式＞加入-11
② 加入者名簿2　＜共済様式＞加入-12
③ 年間行事計画書
4月1日加入の場合は、5月末日までに共済掛金等を都道府県・指定都市子連に振込み願います。