

2019 年 月 日

公益社団法人 全国子ども会連合会 御中
(都道府県子連・政令指定都市子連へ提出)

受付印 都道府県・政令指定都市子連

契約者申込書 (第 _____ 回)

団 体 名 (市区町村子連名)	
代 表 者 名	印

〈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	団体	団体	団体
	追加	団体		

書類加入	種別	項目	今回申込数	前回までの申込数	累計加入者総数
		幼児	名	名	名
		小学生	名	名	名
		中学生	名	名	名
		高校生・ 高校年齢相当	名	名	名
		育成者・指導者 事務局職員	名	名	名
		合計	名	名	名

書類加入の場合は加入申込書(様式加入11)、加入者名簿2(様式加入12)、年間行事計画書(様式加入13)を添付してください。

ネット加入	名	名	名
-------	---	---	---

ネット加入の場合は、単位子ども会から提出された加入申込書〈共済様式〉加入11-Sを添付してください。

1. 共済掛金等

共済掛金等	円	加入月が4月～9月 → 70円×人数 加入月が10月～3月 → 60円×人数
都道府県・政令指定都市子連運営費等	円	円×人数
合 計	円	

共済掛金等=共済掛金50円+全子連運営費20円(10月以降加入の場合は共済掛金40円となります。)

2. 会費の納入

指定口座に 2019 年 月 日 に振り込みます。

<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。