

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	

### ＜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。