

文京区子ども会 殿  
(市区町村子連名)

(提出日)2019 年 4 月 15 日

記入例

〈加入申込書〉

市区町村子連 受付日

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 1●020001

育 成 会 代 表 者 氏 名 大塚一郎 (印)

電 話 市外局番( 03 ) 1234 - 5678

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」 2019 年度分として申し込みます。

〈加入者数〉

30 名

〈共済掛金等〉

掛金等送金合計			①+②
安全共済会等掛金	① 70円×人数合計	2,100 円	4,500 円
東京都子連会費	② 80 円×人数合計	2,400 円	
送金日(持参日)		4月20日	

② 4月～9月加入は一人70円、10月以降加入の場合は一人60円となります。

安全共済会等掛金、都道府県・政令指定都市子連等子ども会会費は合算して送金願います。

加入者登録・年間行事計画登録・定例活動登録はシステム登録の通りです。

今回加入者の登録日 4月5日 ~ 4月15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。