

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)	文京区子ども会連合会	
(フリガナ) 代表者名	ブンキョウ ジロウ 文京 二郎	印
団体住所	〒 113 - 0001 東京都文京区白山1-1-1 電話(03) 1234 - 9999	
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。	〒 - 同上 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。

- 申込日 2020年3月20日
- 被共済者の加入予定人数 3,000名
- 共済掛金等の予定金額
共済掛金 50円
全子連運営費 20円

70	円	×	3,000	人	=	210,000	円
----	---	---	-------	---	---	---------	---
- 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。

- 加入申込書・加入者名簿1 〈共済様式〉加入-11
- 加入者名簿2 〈共済様式〉加入-12
- 年間行事計画書 〈共済様式〉加入-13

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。