

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

<p>・申込後に代表者名、団体住所、書類配布先住所等の変更が発生した場合は、変更届(加入-21)をご提出願います</p>	団 体 名 (市区町村等子連名)	・市区町村等子ども会名を記入 又 京 区 子 ども 会 連 合 会	代表者が自署の場合は押印不要	
	(フリガナ) 代 表 者 名	プンキョウ ジロウ ・申込日現在の代表者名を記入 又 京 一 郎		(印)
	団 体 住 所	〒 113 - 0001 ・申込日現在の団体の住所・電話番号を記入 東 京 都 又 京 区 日 出 町 一 丁	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。	・団体住所と書類送付先が異なる場合に記入 東 京 都 文 京 区 駒 込 2-3-4 ○×様方	電話(03) 4321 - 5555	

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 ××××年 ×月 ×日
- 被共済者の加入予定人数 3,000 名
・予定人数です。最終的に実数と相違しても問題はありません。
- 共済掛金等の予定金額
 共済掛金 50円 予定人数 合計金額
 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。

- 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 <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。