

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 (市区町村等子連名)			
(フリガナ) 代表者名			印
団体住所	〒	—	
	電話	—	—
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。	〒	—	
	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。

1. 申込日 年 月 日

2. 被共済者の加入予定人数 _____ 名

3. 共済掛金等の予定金額

共済掛金 50 円

予定人数

合計金額

円 × = 円

全子連運営費 20 円

4. 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。