

(市区町村子連名)

提出時の内容でご記入ください。

安全共済会掛金等報告書

市区町村子連 受付日	(提出日) 令和 〇 年 4 月 25 日								
2回目以降の加入手続きの場合「〇」表示願います。 追加欄 追加加入の場合は上記欄に〇表示を記入願います。	<table border="1"> <tr> <td>単位子ども会名</td> <td>大塚子ども会</td> </tr> <tr> <td>単位子ども会番号</td> <td>□□□□■ ■ ■ ■ △ △ △ △</td> </tr> <tr> <td>担当者名</td> <td>〇〇 〇〇</td> </tr> <tr> <td>電話番号</td> <td>〇〇〇-〇〇〇-●●●●</td> </tr> </table>	単位子ども会名	大塚子ども会	単位子ども会番号	□□□□■ ■ ■ ■ △ △ △ △	担当者名	〇〇 〇〇	電話番号	〇〇〇-〇〇〇-●●●●
単位子ども会名	大塚子ども会								
単位子ども会番号	□□□□■ ■ ■ ■ △ △ △ △								
担当者名	〇〇 〇〇								
電話番号	〇〇〇-〇〇〇-●●●●								

ネット加入手続き担当者のお名前・電話番号を記入願います。

「全国子ども会安全共済会」掛金等を下記のとおり報告いたします。

今回加入者数
30
名

今回加入者の登録日
4月5日 ~ 4月20日

<共済掛金等>

掛金等送金合計				①+②+③
内 訳	安全共済会等掛金③	70 円×人数合計	① 2,100 円	6,000 円
	都道府県・政令指定都市子連等子ども会会費	130 円×人数合計	② 3,900 円	
			③ 円	
送金日(持参日)				4 月 25 日

③ 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等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。

<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。