

変更届

提出日現在の状況でご記入願います。

提出日	令和 4 年 7 月 3 日
団体名(市区町村等子連名)	文京市子ども会育成連絡協議会
代表者	文京 太郎

提出日	令和 4 年 7 月 1 日
単位子ども会名	大塚子ども会
単位子ども会番号	130600500
代表者	音羽 花子
連絡先	042-111-6666

全国子ども会安全共済会規程に基づき、次のとおり

代表者が自署の
場合は押印不要
です。

します。

1. 転入届 (転入者を受け入れた子ども会が提出)

転入者	新会員NO.	氏名	性別	年齢	学年	転入月	旧会員NO.	備考
	0051	渋谷 五郎	男		3	7月		
	0052	渋谷 美波	女	5		7月		
						月		補足事項があればご記入ください。
						月		

旧所属団体	市区町村等子連名	文京市子ども会育成連絡協議会
	単位子ども会名	青山子ども会
	単位子ども会番号	なし

2. 名簿訂正

訂正する 加入者	会員NO.	氏名	訂正内容	備考
	0032	上野 さくら	名前を「さくら」から「咲良」に修正願います。	誤記入
			訂正内容を記入ください。	

3. 代表者変更

(新)

(旧)

フリガナ	オトワ ハナコ
代表者	音羽 花子
連絡先住所	〒 200 - 0001 東京都文京市大塚2-2-2
TEL	042-111-6666
変更日	令和4年7月1日



フリガナ	オオツカ タロウ
代表者	大塚 太郎
連絡先住所	〒 200 - 0001 東京都文京市大塚1-1-1
TEL	042-111-3333

2021.01改訂

〈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、保健医療等の特殊な非公開情報（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。