

公益社団法人 全国子ども会連合会 御中

市区町村等子連 受付日	
----------------	--

所属の市区町村等子連に提出  
願います。

### 共済掛金等報告書(ネット加入用)

(提出日) 令和 ○ 年 4 月 20 日

市区町村等子連	文京市子ども会育成連絡協議会
単 位 子 ども 会	春日子ども会
単 位 子 ども 会 番 号	000-001-002
担 当 者	春日 二郎
連 絡 先 電 話 番 号	0XX1-23-2345

新規	<input checked="" type="radio"/>
追加	<input type="radio"/>

該当に「○」表示を記入願います。

2回目以降の加入手続き  
の場合は追加欄に  
「○」表示願います。

共済掛金等を下記のとおり報告いたします。  
報告・年間行事計画・定例活動はネット加入登録のとおりです。

1.今回加入者数

30	名
----	---

登録日は、今回送金となる  
加入者の登録日を記入して  
ください。

2.今回加入者の登録日

4月5日	～	4月15日
------	---	-------

3.共済掛金等(今回加入者分)

送金金額は、安全共済会、 県子連等会費の合計額に なります。 金額は県子連等により違 いますので詳細は所属の 市区町村等子連にご確認 ください。	(注) <input checked="" type="checkbox"/> 4,500 円	送金(納金)日	4月20日
--	---	---------	-------

② 安全共済会掛金等と都道府県・指定都市子連会費等の合計額になります。

	小学生	中学生	高校生等	大人	合計
人 数	15 名	3 名	2 名	5 名	30 名
(うちジュニアリーダー数)		2 名	1 名		3 名

高校生等→高校生・高校年齢相当      大人 → 育成者・指導者・事務局職員

種別の累計加入人数はログイン後の加入者情報の加入者登録リストの上段に記載されています。