

(市区町村子連名)

30人以上申込のときは、2枚目以降は単位子ども会名のみ記入してください。

単位子ども会作成 (提出日) 令和 3 年 4 月 5 日

<加入申込書>

学区・地区名 ○○学区子ども会育成連合会

(フリガナ) (オオツカコドモカイ)

単位子ども会名 大塚子ども会

単位子ども会番号 123456

代表者が自署の場合は押印不要

育成会代表者氏名 大塚 三郎



〒 112 - 0012

連絡先住所 東京都文京区大塚2-2-2

電話 市外局番(03) 1234 - 8888

子ども会会長氏名 学年(小)中 6 年 大塚 太郎

追加欄

追加加入の場合は上記欄に○表示を記入願います。

子ども会の代表です。学校で地区ごとの集まりなどで決めているところが多いようです。決めていなければ記入の必要はありません。

公益社団法人全国子ども会連合会「全国子ども会安全共済会」令和 3 年度分として申し込みます。

<加入者数>

Table with 6 columns: 会員, 幼児, 小学生, 中学生, 高校生・高校年齢相当, 指導者・育成者, 人数合計. Values: 4, 10, 3, 2, 6, 25.

<共済掛金等>

Table with 3 columns: 掛金等合計, 山形県子連運営費, 金額. Values: 1,750, 2,750.

0~3歳(幼稚園年少)の幼児は同伴保護者のNoを記入してください。

加入者名簿 1

30人以上申込のときは、1枚目に人数・金額の合計を記入してください。

Main membership list table with columns: No., 氏名, 性別, 種別, 学年, 年齢, 同伴保護者No., No., 氏名, 性別, 種別, 学年, 年齢, 同伴保護者No.

・ 年齢は4月1日現在の年齢を記入 (期中加入の場合も同様)
・ 同伴保護者No欄は加入者が3歳以下の場合は入力が必要。(必ず保護者の加入が必要となります。保護者は複数加入でも可)

【エクセルで名簿作成される場合】
・ 氏名の漢字変換ができない場合は、「ひらがな」で入力可。

<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、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。