

記入例

※訂正方法
二重線のみで、訂正印は必要ありません。(名簿・計画書共通)

公益社団法人 全国子ども会連合会 御中

所属の市区町村等子連に提出願います。

〈共済様式〉03

市区町村等子連
受付日

〈加入申込書〉

(提出日) 令和 6 年 〇 月 〇 日

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 6 年度分として申し込みます。

申込後に変更が生じた場合は〈共済様式〉07変更届をご提出願います。

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

該当に「〇」表示を記入願います。

代表者が自署の場合は
押印不要です。

市区町村等子連	小美玉市子ども会育成連合会	
学区・地区	〇〇学区	
単位子ども会番号	001-001-001	
(フリガナ)	オオツカコドモカイ	
単位子ども会	大塚子ども会	
(フリガナ)	オオツカ イチロウ	
代表者	大塚 一郎	
連絡先	住所	〒 000-1111 子ども県文京市大塚町1-6
	電話番号	0XX1-23-1234
子ども会会長名	大塚 さくら	(小・中) 5 学年

封筒の単子番号を記入
0823・・・

代表者は、新役員(請求手続をする方)になります。

訂正した場合

1.加入者数

種別	幼児	小学生	中学生	高校生等	育成者等	合計
人数	5 名	25 名	5 名	2 名	13 名	50 名
	(うちジュニアリーダー数)		名	名		名

高校生等→高校生・高校年齢相当 育成者等 → 育成者・指導者・事務局職員

2.共済掛金等

送金額(㊦)	事務局で記入しますので、記入不要でお願いします
--------	-------------------------

㊦ 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。

3.加入者名簿 1

No.	氏名	性別		種別					学年	年齢	同伴保護者氏名	No.	氏名	性別		種別					学年	年齢	同伴保護者氏名				
		男	女	幼	小	中	高	育						男	女	幼	小	中	高	育							
1	AA	〇	〇						3	38		11	AK	〇	〇						2						
2	AB	〇	〇						4			12	AL		〇	〇					2						
3	AC		〇	〇					4			13	AM	〇		〇					2						
4	AD		〇	〇					5			14	AN	〇		〇					2						
5	AE	〇	〇						5			15	AO								3						
6	AF	〇		〇					1			16	AP								3						
7	AG		〇	〇					1			17	AQ								3						
8	AH		〇	〇					1			18	AR								3						
9	AI		〇	〇					1			19	AS								4						
10	AJ	〇		〇					2			20	AT		〇	〇					4						

性別・種別欄は「〇」または「1」で表示願います。

漢字変換で該当の漢字が表示されない場合は「ひらがな」で入力してください。

名簿の記載順は、幼児、小学生(学年ごと)、中学生(学年ごと)大人(指導者・育成者)の順に記載願います。

加入者が20名超となる場合は〈共済様式〉04 加入者名簿2に超過分をご記入願います。

年齢は申込日に関係なく4月1日現在で記入ください。

就学前3年以下の幼児(4月1日現在で満3歳以下)は同伴保護者の同時加入が必須です。

令和5年1月改訂

〈個人情報取り扱いについて〉

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。