

青字が各子ども会に記入していただくところです。

記入例

市区町村等子連 受付日	
----------------	--

<加入申込書>

(提出日) 令和 〇 年 4 月 10 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 〇 年度分として申し込みます。

- ※修正テープ、修正ペンの使用不可
修正する場合は、二重線を引いて
空いたスペースに直してください。
- ※子どものみの申し込みはできません。
指導者が育成社の申し込みが1名以上
必要です。
- ※育成者と保護者はほぼ同じ意味です。
- ※掛金額は子ども150円、育成者250円
です。

代表者が自署の場合は
押印不要です。

市区町村等子連	琴浦町子ども会育成連絡協議会		
学区・地区			
単位子ども会番号			
(フリガナ) 単位子ども会	(トクマンコドモカイ) 徳 万 子ども会		
(フリガナ) 代表者	(コトウラ シュウコ) 琴浦 習子		
連絡先	住所	〒 689- 2303 鳥取県東伯郡琴浦町 徳万266-5	
	電話番号	□□□-××××-〇〇〇〇	
子ども会会長名	琴浦 学	(小・中)	6 学年

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	2 名	9 名	2 名	0 名	4 名	17 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(㊤)	2,950 円	送金(納金)予定口
--------	---------	-----------

子ども150円×13人=1950円
大 人250円×4人=1000円

㊤ 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	種別					学年	3 歳 以下	同 保 護 者 No.
		幼	小	中	高	育			
1	A	○						○	14
2	B	○							
3	C		○				1		
4	D		○				2		
5	E		○				4		
6	F		○				5		
7	G		○				3		
8	H		○				2		
9	I		○				5		
10	J		○				5		

No.	氏 名	種別					学年	3 歳 以下	同 保 護 者 No.
		幼	小	中	高	育			
11	K		○				1		
12	L			○			2		
13	M			○			2		
14	N					○			
15	O					○			
16	P								
17	Q								
18									
19									
20									

※種別欄・3歳以下欄は「○」または
「1」「*」等で表示願います。
※小学生・中学生・高校生は学年欄の
表示をお願いします。

※就学前3年(3歳児)以下の幼児が加入する場合は、その
保護者も加入することが必要です。(行事に参加する場
合は安全共済会に加入している保護者が同伴することが条
件です。)また、同伴保護者Noの欄に保護者のNo. を記述
してください。

加入者が20名超となる場合は<共済様式>O4 加入者名簿2に超過分をご記入願います。

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6年4月改訂

<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。