<共済様式>03

公益社団法人　全国子ども会連合会　御中

市町村等子連受付日	

＜加入申込書＞

（提出日）　令和　〇　年　4　月　20　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。

□ は記入必須項目

新規	〇
追加	

該当に「〇」表示を記入願います。

※追加加入の際は、こちらに〇を付けて、新たに追加する人数等をご記入・再提出してください

市町村等子連		千歳市子ども会育成連合会
学区・地区		
単位子ども会番号		※印鑑を忘れずに！
（フ リ ガ ナ） 単位子ども会		サケノフルサトコドモカイ サケのふるさと子ども会
（フ リ ガ ナ） 代表者		チトセ　タロウ 千歳　太郎　㊞
連絡先	住所	〒　066-0028 千歳市花園〇丁目×× （0000）１２－３４５６
	電話番号	
子ども会会長名		鮭鱒　左門　（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	1　名	名	名	3　名	6　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　　@200×人数

送金額（注）	1,200　円	送金(納金)予定日	

（注）　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 男	性別 女	種別 幼	種別 小	種別 中	種別 高	種別 育	学年	年齢	同伴者保No.
1	千歳　太郎	〇						〇		50	
2	鮭鱒　花子		〇					〇		35	
3	鮭鱒　左門	〇			〇				6		
4	鮭鱒　桜		〇	〇						5	
5	支笏湖　温	〇						〇		32	
6	支笏湖　泉		〇	〇						2	5

No.	氏　名	性別 男	性別 女	種別 幼	種別 小	種別 中	種別 高	種別 育	学年	年齢	同伴者保No.

※No.は一人1番号です。追加申込の場合、No.は7番～となります。

←例えば、4月1日時点で満3歳以下の幼児（No.6）が加入の場合、保護者（No.5）の方も一緒に加入が必要です。その際、No.6の一番右横の欄に、保護者No.（5）を入れてください。

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。　　令和5年1月改訂

就学

申込者が20名未満の場合、この用紙のみのご記入となります。申込者が21名以上の場合は、引き続き「＜共済様式＞04」の用紙にご記入願います。

＜個

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事業の審査、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。