<共済様式>加入-11

【単位子ども会作成】

殿

（市区町村等子連名）

＜加入申込書＞

（提出日） **令和**　　年　　月　　日

追加欄	

追加加入の場合は上記欄に〇表示を記入願います。

学区・地区名

（フリガナ）

単位子ども会名

単位子ども会番号

育成会代表者氏名　　㊞

〒

連絡先住所

電話

子ども会会長氏名(小・中)　　年　氏名

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　　年度分として申し込みます。

＜加入者数＞

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
人数	名	名	名（　　名）	名（　　名）	名	名

＜共済掛金等＞

掛金等合計	70円×人数合計（ただし、10/1以降加入の場合は60円×人数合計）	円

＜ 加 入 者 名 簿 1 ＞

1 / ページ

No.	氏名	性別	幼・小・中 高・育・指	学年	年齢	同伴保護者No.

No.	氏名	性別	幼・小・中 高・育・指	学年	年齢	同伴保護者No.

＜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

2020.10改訂

<共済様式>加入-12

【単位子ども会作成】

殿

（市区町村等子連名）

＜加入者名簿２＞

（提出日） 令和　　年　　月　　日

学区・地区名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　単位子ども会名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

単位子ども会番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

／

No.	氏　名	性別	幼・小・中 高・育・指	学年	年齢	同伴保護者No.	No.	氏　名	性別	幼・小・中 高・育・指	学年	年齢	同伴保護者No.

＜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。

2021.01改訂