

(市区町村等子連名)

殿 <加入申込書> (提出日) 令和 4年 月 日

提出日記入

学区・地区名 (フリガナ) (フリガナ) 必要な場合記入  
 (フリガナ) (フリガナ)  
 単位子ども会名 (フリガナ) 〇〇子ども会  
 単位子ども会番号 12203 (記入不要)  
 育成会代表者氏名 市川 一郎 (市川) 印  
 〒 272 - 0000  
 連絡先住所 市川市〇〇1-1-1  
 電話 047 - 000 - 0000  
 子どもの会長がいる場合 子どもの会会長氏名(小・中) 年 氏名

自署の場合は押印不要

追加欄

追加加入の場合は上記欄に○表示を記入願います。

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 (内ジュニアリーダー)	高校生・高校年齢相当 (内ジュニアリーダー)	指導者・育成者	人数合計
人 数	2 名	11 名	5 名 ( 2 名)	2 名 ( 2 名)	10 名	30 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 護 伴 者 保 護 No.	No.	氏 名	性別	幼・小・中 高・育・指	学 年	年 齢	同 護 伴 者 保 護 No.
	〇〇 〇〇	男	幼		1 16			〇〇 〇〇	男	育		35	
	〇〇 〇〇	女	幼		3 16			〇〇 〇〇	女	育		36	
	〇〇 〇〇	女	小	1				:					
	〇〇 〇〇	男	小	2				:					
	:							:					
	<b>年齢は4月1日現在の年齢を記入してください 幼児から学年順に記入してください</b>												
	<b>幼児と大人は年齢を、小中高生は学年を記入してください</b>												
	<b>満3歳以下のお子様(2018年4月2日以降生まれ)につきましては必ず保護者の加入が必要です</b>												

<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

