

市川市子ども会育成会連絡協議会殿
 (市区町村子連名)

提出日を記入してください。(提出日)平成 29 年 4 月 18 日

6月1日以降の追加加入にもこの様式を(加入-11)を使用します。

＜加入申込書＞

セルを選択すると▼が表示するので、該当するものを選択。

学区・地区名 依知川小学校・第〇〇地区
 (フリガナ) (フレイイッチョウメコドモカイ)
 単位子ども会名 ふれあい1丁目子ども会
 単位子ども会番号 12203 (記入不要)
 育成会代表者氏名 市川 太郎 (市川印)
 〒 272 - 〇〇〇〇
 連絡先住所 市川市〇〇町△-△-△
 電話 市外局番(047) 123 - 4567
 子ども会会長氏名 学年(小・中 6 年)

押印し、本紙(朱印を押してあるもの)を提出

〇表示を記入

子ども会長がいる場合

加入者数は名簿の種別を入れることで自動計算します。

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」平成 29 年度分として申し込みます。

＜加入者数＞

提出日の年号と月を入れると自動でコピーします。

会員	幼児	小学生	中中生 (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	8 名	4 名	2 名	1 名	4 名	19 名

＜共済掛金等＞

内リーダー数は手打ちしてください。

※振込金額ではありません。(全子連分担金のみ)

掛金等合計	78円×人数合計(注) + 10円/月以降加入の場合は60円×人数合計	1,330 円
-------	-------------------------------------	---------

種別欄は、幼児→小→中→高→指→育の順、年齢順に記入してください。

学年欄は小・中・高の学年順に並べてを記入してください。

年齢欄は幼児と大人は年齢を記入してください。

＜加入者名簿＞

ページ

No.	氏名	性別	種別	学年	年齢	同伴保護者No.	No.	氏名	性別	種別	学年	年齢	同伴保護者No.
1	梨本 ゆたか	男	幼	1	16		16			指		30	
2	松木 のり	女	幼				17			指		35	
3	江戸 彩夏				0		18	千葉 一	男	育		40	
4	原 勇氣	男女			1		19	成田 花子	女	育		45	
5	:		中高育指		2		20						
6	:				3		21						
			幼		4		22						
			幼		3		23						
			小	1									
			小	3									
11	:		小	5			26						
12	:		小	6			27						
13	:		中				28						
14	:		中	1			29						
15	:		高	2			30						

同伴保護者欄には幼児3歳以下のときには保護者No.(育成者・指導者)を必ず入れてください。

就学前3年以下の幼児は保護者の番号を記入してください。

提出日と加入人数合計から自動計算します。

セルを選択すると▼が表示するので、これをクリックするとリストが表示。この中から該当するものを選択します。

＜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、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。