<共済様式>03

公益社団法人　全国子ども会連合会　御中

市区町村等子連受付日	

＜加入申込書＞

（提出日）　令和　　年　　月　　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 _____ 年度分として申し込みます。

新規	○
追加	

該当に「○」表示を記入願います。

市区町村等子連		柏崎市子ども会連合会
学区・地区		
単位子ども会番号		
（フ リ ガ ナ） 単位子ども会		
（フ リ ガ ナ） 代表者		㊞
連絡先	住所	〒
	電話番号	
子ども会会長名		(小・中)　　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	名	名	名	名	名	名
	(うちジュニアリーダー数)		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

掛金等合計	70円×人数合計（10/1以降は60円×人数合計）	円
県子連会費・運営費	150円×人数合計（10/1以降は160円×人数合計）	円
市区町村子連会費	_____円×人数合計	円

3.加入者名簿 1

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.
		男	女	幼	小	中	高	育						男	女	幼	小	中	高	育			

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。

＜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。

<共済様式>04

公益社団法人　全国子ども会連合会　御中

（提出日）　令和　　年　　月　　日

＜加入者名簿２＞

単位子ども会

/

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.
		男	女	幼	小	中	高	育						男	女	幼	小	中	高	育			

年齢は申込日に関係なく４月1日現在で記入ください。

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5年1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。

<共済様式>05

公益社団法人　全国子ども会連合会　御中

（提出日）令和　　年　　月　　日

市区町村等子連受付日	

令和　　年度＜年間行事計画書＞

新規	○
追加・変更	

（該当に「○」表示してください）

市区町村等子連	柏崎市子ども会連合会
単位子ども会	
単位子ども会番号	
担当者	
連絡先電話番号	

全国子ども会安全共済会規程に基づき、年間行事計画書を提出します。

１．活動･事業名

月	実施予定日	行事･活動名	会場	参加予定人数	備考
				名	
				名	
				名	
				名	
				名	
				名	
				名	
				名	
				名	
				名	
				名	

２．日常定例活動（日常の練習等を含む）

行事実施前に必ずＫＹＴ（危険予知トレーニング）を実施願います。

年間行事の追加・変更が判明した段階で本様式に追加変更内容を記載して市区町村等子連経由して都道府県・指定都市子連に提出願います。

＜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。

令和5年1月
改訂