

記入例

公益社団法人 全国子ども会連合会 御中

〈共済様式〉03

市区町村等子連 受付日	
----------------	--

〈加入申込書〉

(提出日) 令和 年 月 日 ……窓口提出日

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 8 年度分として申し込みます。

新規	
追加	

該当に「O」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	〇〇	
単位子ども会番号	〇〇	
(フリガナ) 単位子ども会	マルマルコドモカイ 〇〇子ども会	
(フリガナ) 代表者	カシワザキ イチタ 柏崎 市太	
連絡先	住所	〒 945-0051 柏崎市東本町一丁目3番24号
	電話番号	0257-20-7500
子ども会会長名	(小・中)	学年

- ……コミセン地区
- ……所属する子ども会名
- ……子ども会代表者名
- 本人自署の場合は押印不要です。
- ……子ども会代表者連絡先
- ……該当の子どもがいない場合は空欄としてください。

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	3名	43名	5名	2名	14名	67名
	(うちジュニアリーダー数)					

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

- ……幼児=未就学児(0~6歳)です。ジュニアリーダー数が不明な場合は空欄としてください。

2.共済掛金等

掛金等合計	70円×人数合計	4,690円
県子連会費・運営費	150円×人数合計	10,050円
市区町村子連会費	50円×人数合計	3,350円

3.加入者名簿 1

No.	氏名	種別					学年	年齢	同伴保護者No.	No.	氏名	種別					学年	年齢	同伴保護者No.
		幼	小	中	高	育						幼	小	中	高	育			
1	柏崎 市太					○													
2	柏崎 市子					○													
3	柏崎 市郎		○				2	7											
4	柏崎 市美	○						5	1										
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			

【種別】
該当する欄に○をつけてください。
幼=未就学児(0~6歳) / 小=小学生
中=中学生 / 高=高校生相当
育=大人(指導者・保護者等)

【学年】
4月1日時点の学年としてください。
未就学児や大人は空欄としてください。

【年齢】
大人は記入不要です。

【同伴保護者No】
未就学児が加入する場合に、当該児童の同伴保護者のNoを記入してください。

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、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

〈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(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。