

市区町村等子連
受付日

<加入申込書>

(提出日) 令和 8 年 4 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 8 年度分として申し込みます。

旧関市域は、小学校区を記入のこと	市区町村等子連	関 市
	学区・地区	地区名 (小学校区など)
	単子子ども会番号 (フリガナ)	ワカクサコドモカイ わかくさ子ども会
	単子子ども会 (フリガナ)	ワカクサ タロウ 若草 太郎
代表者	〒 501-3802 関市若草通2-1 0575-23-7777	自筆で署名した場合は、 押印不要
新規 <input type="radio"/>	追加 <input type="checkbox"/>	関 次郎 (小)・中 6 学年

該当に「○」表示を記し、令和8年度より代表者の方も、各団体にて加入して頂きます。加入を希望する方は、下記の加入者名簿に氏名等を記入してください

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	5 名	3 名	2 名	2 名	5 名	15 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

2.共済掛金等

送金額 (㊦) 120円×人数 送金(納金)予定日 (記入不要)

120円× 合計欄の人数 の金額を記入

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					
1	A		○	○						1	11		11	K	○									35	
2	B	○		○						3	12		12	L		○								30	
3	C	○		○						3	11		13	M	○									28	
4	D		○	○						4			14	N		○								40	
5	E		○	○						5			15	O		○								50	
6	F		○		○					1															
7	G	○			○					5															
8	H		○		○					6															
9	I		○			○				1															
10	J		○			○				2															

4月1日時点で3歳以下の子どもは、保護者の加入も必須です。誰が保護者か、Noを記入してください。例では、Aさん(1歳)・Cさん(3歳)の保護者は11番のKさん、Bさん(3歳)の保護者は12番のLさんであることを示します。

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。