

単位子ども会作成

年 月 日

一般財団法人 長崎県子ども会育成連合会 御中  
(長崎県子連へ提出)

単位子ども会番号(9桁)No.

単位子ども会名(団体名)

育成会代表者氏名

印

個人情報保護のため、長崎県子ども会及び市町子連加入目的以外には使用いたしません。

長崎県子ども会及び市町子連子ども会 加入申込書

長崎県子ども会・市町子連子ども会規定に基づき、 年度分として加入申し込みをいたします。

<申込状況>

項目		今回申込数	備考
会 員	幼 児	名	
	小 学 生	名	
	中 学 生	名	
	(内ジュニアリーダー)	( 名 )	
	高校生・高校年齢相当	名	
	(内ジュニアリーダー)	( 名 )	
	育 成 者	名	
	会 員 数 合 計	名	
	① 全子連会費合計	70円×人数 円	
	② 県子連会費合計	90円×人数 円	
	③ 市町子連会費合計	円×人数 円	
	会費合計(①+②+③) ※1	円	

※1 <共済様式>03 加入申込書の送金額と同じになります。

提出書類

- 長県子連様式2 <共済様式>03 名簿が足りない場合<共済様式>04  
<共済様式 05>