

記入例

長県子連様式 2 加入申込書

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. ※記入の必要はありません。

単位子ども会名(団体名) ○○子ども会

育成会代表者氏名 松 浦 太 郎 印

代表者(会長)
が自署の場合、
押印不要です。

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、令和7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	4 名	
	小 学 生	7 名	
	中 学 生	3 名	
	(内ジュニアリーダー)	(1 名)	
	高校生・高校年齢相当	2 名	
	(内ジュニアリーダー)	(1 名)	
	育 成 者	4 名	
	会 員 数 合 計	20 名	
	① 全子連会費合計	70円×人数 1,400 円	
	② 県子連会費合計	170円×人数 3,400 円	市子連では会費を集めて いませんので記入しない で下さい。
	③ 市町子連会費合計	円×人数 ※記入不要 円	
	会費合計(①+②+③) ※1	4,800 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>