

市区町村等子連 受付日	
----------------	--

<加入申込書>

(提出日) 令和 7 年 4 月 3 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 7 年度分として申し込みます。

記入例

新規	<input checked="" type="radio"/>
追加	<input type="radio"/>

該当に「○」表示を記入願います。

子どもの代表者がいない場合は空欄で構いません。

市区町村等子連	
学区・地区	※記入の必要はありません
単位子ども会番号 (フリガナ)	※記入の必要はありません (OO コドモカイ)
単位子ども会 (フリガナ)	OO子ども会
代表者	マツウラ タロウ 松浦 太郎
連絡先	〒 859-0000
住所	松浦市OO町OO免OO番地
電話番号	0956-00-0000
子ども会会長名	松浦 次郎 (小)・中) 6 学年

代表者が自署の場合は押印不要です。

1. 加入者数

種 別	幼児	小学生	中学生	高校生	育成者等	合計
	人 数	4 名	7 名	3 名	2 名	4 名
	(うちジュニアリーダー数)		1 名	1 名		2 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

ジュニアリーダーとは、年下の子どものお世話役を担っている子どものことです。いない場合は空欄で構いません。

2. 共済掛金等

様式2 加入申込書の会費合計と同じ金額になります。

送金額 (㊦)	4,800 円	送金(納金)予定日	※記入の必要はありません。
---------	---------	-----------	---------------

㊦ 安全共済会掛金等と都道府県・指定都市子連会費等の合計額になります。

3. 加入者名簿 1

No.	氏 名	性別		種別					学 年	年 齢	同伴保護者No.	保護者No.									
		男	女	幼	小	中	高	育													
1	A	○	○						3	18	11	K	○	○							
2	B	○	○						4	18	12	L	○	○						2	20
											13	M	○	○						1	19
											14	N	○				○				16
5	E		○	○					1		15	O	○			○				2	
6	F		○	○					3		16	P	○				○				17
7	G	○		○					4		17	Q	○					○			35
8	H		○	○					4		18	R	○					○			42
9	I	○			○				1		19	S	○					○			38
10	J	○			○				2		20	T	○					○			51

乳幼児加入にあたっては、必ず同伴する育成者等(保護者、祖父母又は親族)の加入が必要です。また、同伴保護者NO.については幼児の保護者、祖父母又は親

幼児及び高校生以上は、年齢を令和7年4月1日現在で記入してください。また就学前の乳幼児は年齢を記載してください。生年月日を記入する必要はありません。小学生・中学生は学年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。