

記入例

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 〇 年 〇 月 〇 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 〇 年度分として申し込みます。

代表者が自署の場合は押印
不要です。

新規	〇
追加	

該当に「〇」表示を記入願います。

子ども会会長を決めていない
場合は、未記入で結構です。

市区町村等子連	那須烏山市子ども会育成会連合会
学区・地区	烏山地区 or 南那須地区
単位子ども会番号	【記入しない】
(フリガナ) 単位子ども会	〇〇〇イクセイカイ 〇〇〇育成会
(フリガナ) 代表者	〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 印
連絡先	〒 321-0000 那須烏山市〇〇〇 〇〇-〇〇
住所	〇287-00-0000
電話番号	〇〇 〇〇 (小・中) 〇 学年
子ども会会長名	

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	25 名	5 名	2 名	13 名	50 名
	(うちジュニアリーダー数)		3 名	1 名		4 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

2.共済掛金等

送金額(㊦)	10,000 円	送金(納金)予定日	〇月〇日
--------	----------	-----------	------

㊦ 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

加入者数×200円												提出日と同じ日を記入してください。														
No.	氏 名		性別		種別					学 年 齢	加入者 No.	No.	氏 名		性別		種別					年 齢	同伴 保護者 No.			
			男	女	幼	小	中	高	育						男	女	幼	小	中	高	育					
1	AA		○		○						3	36	11	AK		○			○					2		
2	AB		○		○						4		12	A					○					2		
3	AC				○	○					4		13	A										2		
4	AD				○	○					5		14	A										2		
5	AE		○		○						5		15	AO				○	○					3		
6	AF		○			○				1			16	AP				○	○					3		
7	AG				○	○				1			17	AQ				○	○					3		
8	AH				○	○				1			18	AR				○	○					3		
9	AI				○	○				1			19	AS		○			○					4		
10	AJ		○			○				2			20	AT				○	○					4		

年齢は4月1日現在で記入してください。

加入者が3歳以下(年少以下)の場合は同伴保護者No.の記入が必要です。

年齢は4月1日現在で記入し
てください。
加入者が3歳以下(年少以下)
の場合は同伴保護者No.の記入
が必要です。

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。

(提出日) 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

＜加入者名簿2＞

加入者が20名以内の場合は、
この用紙の提出は不要です。

単位子ども会

〇〇〇育成会

No.	氏 名	性別		種別				学年	年齢	保護者 No.
		男	女	幼	小	中	高			
21	AU	○			○				4	
22	AV	○			○				4	
23	AW		○		○				5	
24	AX	○			○				5	
25	AY		○		○				5	
26	AZ		○		○				5	
27	BA	○			○				6	
28	BB	○			○				6	
29	BC		○		○				6	
30	BD		○		○				6	
31	BE	○				○			1	
32	BF	○				○			1	
33	BG		○			○			2	
34	BH		○			○			2	
35	BI	○				○			2	
36	BJ		○				○		16	
37	BK		○				○		17	
38	BL	○						○	31	
39	BM	○						○	33	
40	BN		○					○	33	

No.	氏 名	性別		種別				学年	年齢	保護者 No.
		男	女	幼	小	中	高			
41	BO	○						○	35	
42	BP		○					○	35	
43	BQ	○						○	38	
44	BR	○						○	40	
45	BS		○					○	41	
46	BT	○						○	43	
47	BU	○						○	55	
48	BV		○					○	62	
49	BW		○					○	63	
50	BX		○					○	65	
									</	

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が必須です。

令和5年1月改訂

＜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、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。

公益社団法人 全国子ども会連合会 御中

(提出日) 令和 〇 年 〇 月 〇 日

市区町村等子連 受付日	
----------------	--

令和 〇 年度<年間行事計画書>

新規	〇
追加・変更	

(該当に「〇」表示してください)

市区町村等子連	那須烏山市子ども会育成会連合会
単位子ども会	〇〇〇育成会
単位子ども会番号	【記入しない】
担当者	〇〇 〇〇
連絡先電話番号	0287-00-0000

全国子ども会安全共済会規程に基づき、年間行事計画書を提出します。

1. 活動・事業名

月	実施予定日	行事・活動名	会場	参加予定人数	備考
4	〇日	新会員歓迎会	〇〇公民館	20 名	
5	〇日	役員会	〇〇公民館	10 名	
7	〇日	〇〇地区夏祭り	〇〇神社	50 名	
7	〇日～〇日	ラジオ体操	〇〇宅 〇〇宅ほか	30 名	
8	上旬	旅行	実施予定日が未定の場合は、 空欄でも結構です。		40 名
11	〇日	〇〇神社例大祭	〇〇神社	30 名	
12	上旬	どんど焼き準備	〇〇公民館ほか	20 名	
12	下旬	クリスマスお楽しみ会	〇〇公民館	40 名	
1	〇日	どんど焼き	〇〇公民館ほか	50 名	
2	中旬	役員会	〇〇公民館	10 名	
3	下旬	卒業生を送る会	〇〇公民館	30 名	

2. 日常定例活動（日常の練習等を含む）

ドッジボールの練習	5月から10月までの隔週土曜日
市子連行事の参加	参加案内を検討して随時参加する。

行 事 実 施 前 に 必 ず K Y T （ 危 険 予 知 ト レ ー ニ ン グ ） を 実 施 願 い ま す 。

年間行事の追加・変更が判明した段階で本様式に追加変更内容を記載して市区町村等子連経由して都道府県・指定都市子連に提出願います。

<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。

令和5年1月
改訂