

公益社団法人 全国子ども会連合会 御中

市区町村等子連 受付日	
----------------	--

共済掛金等報告書(ネット加入用)

(提出日) 令和 〇 年 〇 月 〇 日

新規	☒
追加	☐

該当に「〇」表示を記入願います。

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

共済掛金等下記のとおり報告いたします。

加入者情報・年間行事計画・定例活動はネット加入登録のとおりです。

1.今回加入者数

50	名
----	---

ネットで加入者情報を登録した期間を記入してください。

2.今回加入者の登録日

〇月〇日	～	〇月〇日
------	---	------

提出日と同じ日を記入してください。

3.共済掛金等(今回加入者分)

加入者数×200円

送金額(注)	10,000	送金(納金)日	〇月〇日
	円		

注 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。

【累計加入状況】

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

累計加入人数はログイン後の加入者情報の加入者登録リスト上段に記載されています。

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、本共済の運営に必要と認められる範囲内において、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。本共済の運営に必要と認められる範囲内において、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。本共済の運営に必要と認められる範囲内において、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。