

(市区町村等子連名)

# <加入申込書>

(提出日) 2024年4月1日

令和6年度 or 2024年に

学区・地区名	〇〇子連 (少連)
(フリガナ)	△△コドモカイ
単位子ども会名	△△子ども会
単位子ども会番号	17201 〇-〇-〇
育成会代表者氏名	〒 -
連絡先住所	-
電話番号	-
子ども会会長氏名	(小・中) 年 氏名

新規作成の時、赤字の箇所を記入  
17201 〇-〇-〇  
(単子番号)

変更があれば、新代表者名に替えて下さい。

追加欄  
追加加入の場合は上記欄に○表示を記入願います。

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」 2024 年度分として申し込みま

合計人数と加入者一覧表の人数は一致します。

## <加入者数>

会 員	幼児	小学生	中学生 (内ジュニアリーダー)	高校生・高校年齢相当 (内ジュニアリーダー)	指導者・育成者	人数合計
人 数	2 名	4 名	2 名 ( 名)	名 ( 名)	1 名	9

## <共済掛金等>

掛金等合計	70円×人数合計	630 円
-------	----------	-------

## < 加 入 者 名 簿 1 >

全子連に支払う金額です。訂正しないでください。

No.	氏 名	性別	幼・小・中 高・育・指	学 年	年 齢	同 護 伴 者 保 護 者 No.
1	金沢 花子	女	幼	年少	3 9	
2	市子連 一郎	男	幼	年中	4	
3	市子連 三郎	男	小	2		
4	市子連 四郎	男	小	3		
5	市子連 桜	女	小	4		
6	市子連 太郎	男	小	6		
7	市子連 五郎	男	中	2		
8	市子連 六郎	男	中	3		
9	金沢 桃子	女	育		45	

幼児の年齢、年少、年中、年長を記入！  
0歳からの乳幼児の加入も可能です。  
年少児以下の加入は、必ず保護者も加入し  
同伴保護者の欄に保護者NOを記入！

番号の確認を！  
(抜けていないか、連番になっているか)

漢字変換できないときはひらがなで記入してください。

- ・新小学1年生及び令和6年度からの新規加入者の名簿を追加作成
- ・令和5年度中学3年生は削除
- ・新学年に訂正
- ・育成者の年齢を記入(保険には必要です)
- ・年齢は4/1現在で (追加も4/1現在の年齢)

### <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。