<共済様式>加入-12
【単位子ども会作成】

金沢市子ども会連合会　**殿**

（市区町村等子連名）

加入年に（令和〇年ｏr20××年）

（提出日）　　年　4　月　1　日

＜加入申込書２＞

学区・地区名　**〇〇子連（少連）**

単位子ども会名　**△△子ども会**

単位子ども会番号　**17201　〇-〇-〇**

新規作成の時、赤字の箇所を記入
17201 〇-〇-〇（単子番号）

2枚目以降の申し込み書

No.	氏　名	性別	幼・小・中 高・育・指	学年	年齢	同伴No
31						
32						
33						

No.	氏　名	性別	幼・小・中 高・育・指	学年	年齢	同伴No

＜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。

2020.10改訂