

殿

(市区町村子連名)

〈加入申込書〉

学区・地区名 必要な場合は記入してください。  
 単位子ども会名 〇〇子ども会  
 単位子ども会番号 個別番号を使用している場合にご利用ください。  
 育成会代表者氏名 ( 男 ・ 女 ) 育成 太郎 (印)  
 連絡先住所 〒〇〇〇 - 〇〇〇〇  
〇〇市〇〇町〇〇番地  
 電話 市外局番( 〇〇〇 ) 〇〇〇- 〇〇〇〇  
 子ども会会長氏名 ( 男 ・ 女 ) 尾張 育子  
 学年 (小)・中 6 年

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」平成 28 年度分として申し込みます。  
 〈加入者数及び共済掛金〉

子ども会会員	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	合計
	人数	3 名	10 名	2 名 ( 1 名 )	1 名 ( 0 名 )	6 名	22 名
掛金等	共済掛金の合計額を記載してください。⇒ (一人あたり70円。ただし、10/1以降加入の場合は60円)					1,540 円	

〈加入者名簿 1〉

/ ページ

No.	氏名	性別	種 別	学 年	年 齢	同 護 者 保 護 No.	No.	氏名	性別	種 別	学 年	年 齢	同 護 者 保 護 No.
1	育成 次郎	男・女	幼・小・中・高・育・指	1									
2	尾張 栄	男・女	幼・小・中・高・育・指	2									
3	東海 協子	男・女	幼・小・中・高・育・指	1									

小・中・高は学年のみの記入で良いです。

育成者・指導者は年齢を記入してください。

- ・0歳のお子様からご加入いただけます。
- ・幼児の参加については、安全共済会加入者である保護者の同伴が必要です。
- ・幼児は年齢と同伴保護者No.欄に保護者となる育成者のNo.を記入してください。

〈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。