

市区町村等子連
受付日

<加入申込書>

(提出日) 令和 年 月 日

↑ ※記入しない

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。

新規

追加

該当に「〇」表示を記入願います。

市区町村等子連	南種子町公民館青少年育成部連絡協議会	
学区・地区	●●地区 (※●●は地区名)	
単位子ども会番号	※記入は必要ありません	
(フリガナ) 単位子ども会	●●コドモカイ (※●●は集落名) ●●子ども会 (※●●は集落名)	
(フリガナ) 代表者	ミナミタネ チュウタ 南種子 宙太 [Ⓡ]	
連絡先	住所	〒 891-3792 南種子町中之上2793-1
	電話番号	0997-26-1111
子ども会会長名	南種子 宇末 (小) 中 6 学年	

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	2 名	5 名	3 名	1 名	4 名	15 名
	(うちジュニアリーダー数)					

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 (Ⓡ)	2,550 円	送金(納金)予定日	※記入は必要ありません
---------	---------	-----------	-------------

Ⓡ 安全共済会掛金 170円 × 合計人数 会費等の合計額になります。

170円 × 合計人数

3.加入者名簿 1

No.	氏 名	性別		種 別						学 年	年 齢	同 保 護 者 No.	No.	氏 名	性別		種 別						学 年	年 齢	同 保 護 者 No.						
		男	女	幼	小	中	高	育	男						女	幼	小	中	高	育											
1	A	○		○							4	12		11	K	○								1							
2	B		○	○							4	13		12	L	○										50					
3	C	○		○							2			13	M											45					
4	D		○	○							3			14																	
5	E	○		○							4			15																	
6	F		○	○							5																				
7	G	○		○							6																				
8	H		○		○						1																				
9	I	○			○						2																				
10	J		○		○						3																				

3歳以下のお子様子ども会活動に参加する場合、保護者同伴が条件となっております。保護者の氏名も記載し、保護者のNo.を対象幼児の行の「同伴保護者No.」欄にご記入ください。年齢は、4月1日時点の年齢を記入してください。

1枚の用紙で30名まで記入できます。書ききれない場合は様式「加入者名簿2」へ記入ください。もし書き損じた場合は、二重線を引き、次の欄に書き直してください。

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

市区町村等子連 受付日	
----------------	--

※記入しない

令和 ○ 年度＜年間行事計画書＞

※新規・追加どちらかに ↓

新規	○
追加・変更	

(該当に「○」表示してください)

市区町村等子連	南種子町公民館青少年育成部連絡協議会
単位子ども会	●●子ども会 (※●●は集落名)
単位子ども会番号	※記入は必要ありません
担当者	南種子 宙太
連絡先電話番号	0997-26-1111

本用紙に、記入しきれない場合は本用紙をコピーしてご利用ください。

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	15	年間計画作成	○○公民館	15名	
5	7	クリーン作戦	集落内	15名	
6					参加予定人数は、安全共済会の申し込み人数をお書きください。
7					
8	6	クリーン作戦	集落内	15名	
9	16	○○○○	○○公民館	15名	
10					これらの行事は決定しているものなので、記入をお願いします。 実施予定日が未定の場合は、おおよその予定日を記入してください。
11					
12	17	クリーン作戦	集落内	15名	
1	20	凧あげ大会	町内	15名	
2					

2. 日常定例活動（日常の練習等を含む）

7月下旬～8月下旬	ラジオ体操 (●●公民館)
-----------	---------------

※「青少年育成の日」の活動の他、子ども会で参加する地域行事等があればご記入ください。この計画書に記載している内容のみ共済金の対象となります。
野外での活動など、雨天時に別の活動になる場合は、分かっている場合は、今の時点でその活動も入れておいてください。

行事実施前に必

申し込み後に活動に変更や追加があった場合は、活動前に報告する必要がありますので、1週間前までに事務局へご連絡ください。

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