

泉子連 殿 殿

(市区町村等子連名)

<加入申込書>

(提出日) 2021年4月13日

原本を提出してください
(コピー・FAX送信不可)

追加欄

追加加入の場合は上記

学区・地区名 **小学校名を記載してください。**

(フリガナ)

単位子ども会名 **子ども会名を記載してください。**

単位子ども会番号

第3回理事会でお渡しした封筒の宛て名ラベルに記載された番号を転記してください。

育成会代表者氏名

〒

連絡先住所

電話

子ども会会長氏名(小・

記載不要です

代表者と安全共済会(保険)担当者が異なる場合は、担当者の名前・連絡先(携帯番号)等を記載ください。

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」 **2021** 年度分として申し込みます。

<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	3 名	2 名	名	3 名	10 名

<共済掛金等>

実際にお支払いいただくのは、**1,100円(110円×加入者数)**です。

掛金等合計	70円×人数合計(ただし、10/1以降加入の場合は60円×人数合計)	700 円
-------	------------------------------------	--------------

< 加 入 者 名 簿 1 > 1 / 2 ページ

No.	氏 名	性別	幼・小・中 高・育・指	学 年	年 齢	同 護 者 保 保 No
1	泉 なな子	女	幼		3 9	
2	仙台 四郎	男	幼		4	
3	仙台 三郎	男	小	2		
4	泉 太郎	男	小	4		
5	仙台 二郎	男	小	5		
6	安全 はな子	女	中	1		
7	安全 まもる	男	中	3		
8	仙台 太郎	男	育		38	
9	泉 華子	女	育		35	
10	安全 太郎	男	育		45	

No.	氏 名	性別	幼・小・中 高・育・指	学 年	年 齢	同 護 者 保 保 No

3歳(2021年4月1日現在)以下の幼児の場合、「同伴保護者」欄に保護者の番号を記載してください(4歳以上は不要です)。

名簿の書き方ですが、最初に未就学児、小学生、中学生等の氏名を全員分お書きいただき、最後に保護者氏名の順番でお書きください。

《良い例》

- 1 泉 なな子(幼児)
- 2 仙台 四郎(幼児)
- 3 仙台 三郎(小学生)
- 4 泉 太郎(小学生)
- 5 仙台 二郎(小学生)
- 6 安全 はな子(中学生)
- 7 安全 まもる(中学生)
- 8 仙台 太郎(育成者)
- 9 泉 華子(育成者)
- 10 安全 太郎(育成者)

《改善いただきたい例》

- 1 泉 なな子(幼児)
- 2 泉 太郎(小学生)
- 3 泉 華子(育成者)
- 4 仙台 四郎(幼児)
- 5 仙台 三郎(小学生)
- 6 仙台 二郎(小学生)
- 7 仙台 太郎(育成者)
- 8 安全 はな子(中学生)
- 9 安全 まもる(中学生)
- 10 安全 太郎(育成者)

<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。