

市区町村等子連 受付日	
----------------	--

<加入申込書>

(提出日) 令和 年 月 日

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 5 年度分として申し込みます。

原本を提出してください
(コピー・FAX送信不可)

新規追加

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。

市区町村等子連	仙台市泉区子ども会育成会
学区・地区	
単位子ども会番号 (フリガナ)	第4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ご記入ください。
単位子ども会 (フリガナ)	
代表者 (フリガナ)	代表者が自署の場合は押印不要 <input checked="" type="checkbox"/> 印
連絡先	住所
	電話番号
子ども会会長名	記載不要 中) 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
人數	名	名	名	名	名	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

泉区子ども会育成会の口座に振り込む日
(予定) をご記入ください。

2.共済掛金等

送金額(注)	円	送金(納金)予定日
--------	---	-----------

(注) 安全共済会掛金等と都道府県・指定都市子連会費等の合計額になります。

3.加入者名簿1

No.	氏名	性別		種別					学年	年齢	同保護者番号
		男	女	幼	小	中	高	育			
1	泉 なな子	✓	✓						3	6	
2	仙台 三郎	✓			✓				2		
3	仙台 二郎	✓			✓				5		
4	安全 はな子		✓			✓			1		
5	仙台 太郎	✓					✓			38	
6	泉 はな子		✓				✓			35	

名簿は、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。

加入者が20名超となる場合は<共済様式>O4 加入者名簿2に超過分を記入ください。

年齢は申込日に関係なく4月1日現在で記入ください。

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けの審査、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。

《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)

カット用