

記入例

神奈川県

共済様式 2-2-1 加入申込書

単位子ども会番号

単位子ども会作成

No 指定の番号

平成24年4月1日

二宮町子ども会育成会連絡協議会殿

(市区町村子連)

単位子ども会名 ○×子ども会

育成会代表者氏名 にのみや いくこ

(男・女)

二宮 育子

連絡先住所

〒259-0123

神奈川県中郡二宮町〇〇

電話

市外局番(0463)〇〇-〇〇〇〇

子ども会会長氏名

吾妻 花菜

(男・女)

学年(小・中 6年)

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24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	5名	50名	5名 (3名)	2名 (2名)	8名	70名
	掛金	350円	3500円	350円	140円	560円	4900円

<加入者名簿>

掛金@70×人数の金額をそれぞれ記入

1/〇 ページ

市区町村子連名			二宮町子連				単位子ども会名			○×子ども会					
No.	な	ま	え	性別	種別	学年	年齢	No.	な	ま	え	性別	種別	学年	年齢
1	ひらがなで記入			男・女	幼小中高育指							男・女	幼小中高育指		
2				男・女	幼小中高育指							男・女	幼小中高育指		
3															
				男・女	幼小中高育指							男・女	幼小中高育指		
				男・女	幼小中高育指							男・女	幼小中高育指		

学年、年齢順(幼児、小学生、中学生、高校生、指導者、育成者の順)に記入します。

育成者、指導者の年齢も必ず記入します。

<個人情報取り扱いについて>

本共済契約に関する個人情報は、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。

子ども会年間行事計画書

* 単位子ども会番号

No.指定の番号

社団法人 全国子ども会連合会「全国子ども会安全共済会」殿
(都道府県子連・指定都市子連へ提出)

神奈川県

市区町村子連 二宮町子ども会育成会連絡協議会

単位子ども会名 〇×子ども会

代表者名 二宮 育子

届出担当者名 湘南 西美

印

全国子ども会安全共済会規程に基づき、単位子ども会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				名	
5		<p>① 子ども会の年間の事業計画を記入します。記載のない事業で事故が発生した場合は共済会の対象にはなりませんのでご注意ください。</p> <p>② 子ども会で参加する事業は、子ども会の事業以外にも町内の行事(祭り、盆踊りなど)や町主催の行事(体育祭等)なども記入します。</p> <p>③ 日常定例の活動については、内容と該当日(曜日)を記入してください。(例:毎月第1月曜日に〇〇)</p> <p>④ 育成会長の捺印も忘れずに。</p> <p>⑤ 日時の変更等や行事の追加がある場合は、速やかに子育て安全共済会担当にご連絡ください。(行事開催日の1週間前までに神奈川県子ども会連合会に届けた場合に該当します)</p>			
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
1					
2					
3					

2.日常定例活動
