

市区町村等子連 受付日	
----------------	--

<加入申込書>

(提出日) 令和 年 月 日

実際の提出日を記載してください。

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」 令和 年度分として申し込みます。

新規	<input checked="" type="radio"/>
追加	<input type="radio"/>

該当に「○」表示を記入願います。

単位子ども会のリーダーを記載
します。男女は問いません。

市区町村等子連	清須市子ども会連絡協議会	
学区・地区	新川・西枇杷島・清洲・春日の中から記載。	
単位子ども会番号 (フリガナ)	記載しないでください。	
単位子ども会 (フリガナ)		
代表者	⑧	
連絡先	住所	〒
	電話番号	
子ども会会長名	(小・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 数	8 名	45 名	4 名	名	20 名	77 名
	(うちジュニアリーダー数)		名	名		名

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

120円×人数合計

送金額(⑨)	9,240 円	送金(納金)予定日	記入しないでください。
--------	---------	-----------	-------------

⑨ 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 護 者 保 護 No.	No.	氏 名	性別		種別						学 年	年 齢	同 護 者 保 護 No.
		男	女	幼	小	中	高	育	男						女	幼	小	中	高	育					
1	<例> 清須 次郎	○			○					5	10		11	<例> 清須 花子		○	○							3	12
2	○○ ○○		○			○				2	13		12	<例> 清須 太郎	○									39	
3	○○ ○○	○		○						5			13												
4	○○ ○																								
5	○○ ○																								
6	○○ ○																								
7	○○ ○																								
8	○○ ○																								
9	○○ ○																								
10	○○ ○																								

・会員の77名分すべて記載してください。
 ・加入申込書で不足する場合は、加入者名簿2に引き続き記載してください。
 ・幼児会員の加入については、4月1現在で3歳以下の会員は必ず保護者が加入
 するとともに名簿の「同伴保護者No.」を名簿中に記載してください。
 ・途中加入の場合も、初回同様に加入申込書を提出してください。
 その際は、左上にある追加欄の枠に「○」を記入し、「No.」に前回の続きから
 番号をふってください。

【想定】 子ども会員 57名・大人会員 20名 合計 77名の場合

※子ども会員の内訳 (幼児 8名 小学生 45名 中学生 4名)