市区町村等子連受付日	(技	記出日)令和 年 月 日 実際の提出日を記載してください。
	令和 年度	と
	市区町村等子連	清須市子ども会連絡協議会
新規	単位子ども会	
	単位子ども会番号	記載しないでください。
追加•変更	担当者	
(該当に「〇」表示してください)	連絡先電話番号	
		担当者は加入申込書の代表者と

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。別の方でもかまいません。

## 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	
5	20	〈例〉新会員歓迎会	〇〇自治会公民館	20 名		
・提出される際に予定している行事・活動はすべて記載してください。						
・実施予定日が具体的に決まっていない場合は、おおよその月と行事・活動名を記						
<u>載します。その後、具体的に決まった時点で事務局に連絡してください。</u>						
・大なわとび大会の練習をある一定期間決まった曜日等に練習する場合は「2、日常定						
<u>例活動」(下段の表)に記載してください。</u> 						
・この年間行事計画書に記載のない事業については、安全共済会の適用外となりますので、						
記載漏れが無いようご注意ください。						
・年度途中の追加される事業については、必ずこの様式を用い提出してください。 その際は、左上にある「追加・変更 欄に「○ をつけて提出してください。						
				名	i	

## 2. 日常定例活動(日常の練習等を含む)

〈例〉大なわとび大会 練習	5月から6月の毎週金曜日

## 行事実施前に必ずKYT(危険予知トレーニング)を実施願います。

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