

(提出日) 令和 年 5 月 8 日

市区町村等子連 受付日	
----------------	--

令和 年度＜年間行事計画書＞

新規	○
追加・変更	

(該当に「○」表示してください)

市区町村等子連	〇〇市子ども会育成連絡協議会
単位子ども会	〇〇子ども会
単位子ども会番号	001
担当者	愛知 共子
連絡先電話番号	0XX-789-0123

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。

【行事・活動名】

行事・活動名	備考
新会員歓迎会	
資源回収	
育成者研修会	東区集会所
スポーツ大会	7/28 雨天の場合延期
デイキャンプ	
ラジオ体操	
ハロウィンパレード	
廃品回収	
クリスマス会	
餅つき大会	
お別れ会	
・子ども会の活動はこの様式にすべて反映させてください。 (※反映されていない行事は、補償の対象となりません。) ・日常定例活動もあわせてご記入ください。 ・行が足りない場合は、2枚以上にわたってご記入ください。 ・「行事・活動」の追加および名称が変更となった場合は、「追加・変更欄」に○を記入の上、行事を追記または二重線で修正し、該当行事の前日までに県子連に届くよう、お住まいの市町村子連へ提出してください。 ・実施予定日、会場、人数の記載は不要です。備考欄は必要に応じてご活用ください。 ・市町村子連は取りまとめて県子連に提出してください。	
ドッジボール・ソフトボール練習	4～7月の土日
定例会	
市子連行事への参加	

行事実施前に必ずKYT（危険予知訓練）を行います。

年間行事の追加・変更が判明した段階で本様式に記入し、市町村子連に提出願います。

・市(町村)子連の行事に参加する場合は、このように記載してください。
・市町村子連は市町村子連の行事を記載した年間行事計画書を提出してください。

います。

県・指定都市

<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8年1月
改訂