

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 ● 年度分として申し込みます。

※育成会代表者は必ず加入してください。

新規	
追加	

該当に「○」表示を記入願います。

市区町村等子連	長崎市子ども会育成連合会	
学区・地区	桜町小学校 (小学校区を記入)	
単位子ども会番号 (フリガナ)	422010002(昨年度の子ども会番号です) タンポポコドモカイ	
単位子ども会 (フリガナ)	タンポポ子ども会	
代表者	アオソラ ヒロコ 青空 広子 (印)	
連絡先	住所	〒 850-8685 長崎市桜町6番3号 長崎マンション101号室
	電話番号	095-825-1949
子ども会会長名	青空 太郎 (小・中) 3 学年	

マンション等の場合は、部屋番号を記入

1.加入者数

※ (書類送付先が代表者と異なる場合は、余白に記入してください)

種別	幼児	小学生	中学生	高校生等	育成者等	合計
人数	4 名	10 名	3 名	2 名	6 名	25 名
	(うちジュニアリーダー数)		1 名	1 名		2 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

送金額 (㊦)	8,500 円	送金(納金)予定日	
---------	---------	-----------	--

㊦ 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	種別					学年	3歳以下	同伴保護者No.
		幼	小	中	高	育			
1	A	○					○	38	
2	B	○					○	39	
3	C		○				1		
4	D		○				2		
5	E		○				4		
6	F		○				6		
7	G		○				3		
8	H		○				2		
9	I		○				3		
10	J		○				5		

No.	氏名	種別					学年	3歳以下	同伴保護者No.
		幼	小	中	高	育			
11	K		○				6		
12	L		○				5		
13	M			○			1		
14	N			○			1		
15	青空 太郎			○			3		
16	P	○					○	21	
17	Q	○					○	24	
18	R				○		1		
19	S				○		2		
20	T					○			

加入者が20名超となる場合は<共済様式>04 加入者名簿2に超過分をご記入願います。

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。

令和6年4月改訂

<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。

公益社団法人 全国子ども会連合会 御中

(提出日) 令和 年 月 日

市区町村等子連 受付日	
----------------	--

令和 年度<年間行事計画書>

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

(該当に「○」表示してください)

市区町村等子連	長崎市子ども会育成連合会
単位子ども会	タンポポ子ども会
単位子ども会番号	422010002
担当者	青空 広子
連絡先電話番号	095-825-1949

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。

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	9	新会員歓迎会	A公民館	25名	
5	3	駅伝マラソン大会	〇〇公園周回道路	15名	
7	7	七夕祭り 盆踊り	A公民館公民館	25名	
8	26	〇〇工場見学	〇〇会社製造工場	15名	
9	中旬	〇〇市ソフトボール大会	〇〇中学校グラウンド	15名	
10	中旬～下旬	地区対抗運動会	町営運動場	15名	
12	23	クリスマス会	A公民館	25名	
<p>※年間行事計画書の再提出について 令和6年度より、「行事・活動名」に追加・変更が生じた場合のみ、実施日の5日前までに郵送またはFAXで再提出をお願いします。(控えの変更箇所を線で消し、あいている所に変更部分を書いてください。) したがって、「実施予定日」「会場」「参加予定人数」に変更が生じた場合は、変更の年間行事計画書の提出は、不要となります。(提出がなくても補償の対象になります。) (長崎市子ども会育成連合会 FAX番号 095-821-1938)</p>					

2. 日常定例活動(日常の練習等を含む)

ソフトボール練習	5月から11月の毎週土・日曜日
廃品回収・公園掃除	年4回(5月・7月・9月・11月)第2日曜日
定例会	毎月1回(第3土曜日)

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

市区町村等子連 受付日	
----------------	--

都道府県・指定都市 子連受付日	
--------------------	--

変更届 (単位子ども会用)

(提出日) 令和 年 月 日

**長崎市子連に加入している
子ども会の中で移動がある場合**

市区町村等子連	長崎市子ども会育成連合会
単位子ども会	タンポポ子ども会
単位子ども会番号	422010002
担当者	青空 広子
連絡先電話番号	095-825-1949

全国子ども会安全共済会規程に基づき、次のとおり変更届を提出いたします。

1. 転入届 (転入者を受け入れた子ども会が提出)

転入者	新会員 NO.	氏名	種別	学年	3歳 以下	転入月	旧会員 NO.	旧所属団体		
								市区町村等子連	単位子ども会	単位子ども会NO
		桜園 菜美		3		7 月		長崎市子ども会育 成連合会	桜子ども会	市子連で記入
						月				

この場合は、会費不要です。

2. 加入者名簿の変更・訂正

変更・訂正 する 加入者	会員NO.	氏名	変更・訂正内容

4. 代表者変更

(新)

(7年度に加入し、その年度の途中で代表者が変わった場合)

(旧)

(フリガナ) 代表者	
連絡先	住所 〒 -
	電話番号
変更日	

(フリガナ) 代表者	
連絡先	住所 〒 -
	電話番号

令和7年1月改訂

<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で、業務委託先、共済金の請求・支払に関する関係先等に提供することがあります。ただし、保健医療等の特殊な非公開情報（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。

※変更届

会費 1人100円(270円)を持参、または(書類郵送・会費は振込)

変更届(単位子ども会用)

市区町村等子連 受付日	
----------------	--

都道府県・指定都市 子連受付日	
--------------------	--

(提出日) 令和 年 月 日

長崎県内の他市町から転入した場合、
または長崎県外から転入した場合で、
以前の居住地の都道府県子連に加入し
ていた場合

市区町村等子連	長崎市子ども会育成連合会
単位子ども会	タンポポ子ども会
単位子ども会番号	422010002
担当者	青空 広子
連絡先電話番号	095-825-1949

全国子ども会安全共済会規程に基づき、次のとおり変更届を提出いたします。

1. 転入届(転入者を受け入れた子ども会が提出)

転入者	新会員 NO.	氏名	種別	学年	3歳 以下	転入月	旧会員 NO.	旧所属団体		
								市区町村等子連	単位子ども会	単位子ども会NO
		野原 すみれ		2		8月		諫早市子ども会育 成連合会	わんぱく子ども会	市子連で記入 (県子連に確認 後)
<p>県内からの転入は、会費1人(100円)が必要です。</p>										
<p>県外からの転入は、会費1人(270円)が必要です。</p>										

2. 加入者名簿の変更・

変更・訂正 する 加入者	会員NO.	氏名	変更・訂正内容

4. 代表者変更

(新)

(7年度に加入し、その年度の途中で代表者が変わった場合)

(旧)

(フリガナ) 代表者	
連絡先	住所
	電話番号
変更日	

(フリガナ) 代表者	
連絡先	住所
	電話番号

令和7年1月改訂

<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で、業務委託先、共済金の請求・支払に関する関係先等に提供することがあります。ただし、保健医療等の特殊な非公開情報(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。

公益社団法人 全国子ども会連合会 御中

全国子ども会安全共済会事故第一報報告書

(死亡・後遺障害・医療)

市区町村等子連
受付日

市子連で記入

(提出日) 令和 年 月 日

都道府県・指定都市
子連受付日

市区町村等子連	長崎市子ども会育成連合会
代 表 者	
担 当 者	
連絡先電話番号	

単位子ども会で記入

事 故 内 容							
報 告 者	雲井 大	被共済者との関係	父	連絡先電話番号	000-0000-0000		
事 故 日	令和 5 年 4 月 9 日 (日)	時刻	10:00	天候	晴		
学 区 ・ 地 区	桜町小学校 (小学校区を記入)						
単 位 子 ども 会	タンボポ子ども会	単位子ども会番号	422010002				
被 共 済 者	雲井 澄子	男・女	男	10 歳	小 5 学年		
行 事 名	新会員歓迎会 (申請されている行事名との一致を確認してください)						
発 生 場 所	A公民館						
事故の状況 (原因・処置・経過・傷害・疾病の状況) (わかりやすく記入してください)							
KYTの実施状況	KYT…危険予知トレーニングの略 (行事前の注意喚起や指導に関すること 書いてください) を						
都道府県・指定都市 子連確認欄	加入者 名簿確認		共済掛金 入金確認		行事確認		請求書 受付確認

<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。