

「全国子ども会安全共済会」様式(契約申込・加入申込関係) 及び「道子連見舞金」様式について
 会費は1人200円(190円)です。 保存版(2021年4月～)

作成者	様式番号	様式名	内容	提出先		備考
				宛名	提出先	
市町村 子ども会 連合組織	加入-01	共済契約申込書	規約(※1)にのっとり、市町村子ども会連合組織の代表者が共済契約者となり申込む際に作成する。 一年間に加入予定数を記入	全国子ども会連合会	北海道子ども会育成連合会 (年1回のみ)	前年度から継続して申し込む場合は、原則として前年度末(3月31日)までに契約申込の手続きを完了する 北海道子ども会育成連合会は、受領後、原本を全国子ども会連合会に送付する (押印又は代表者の自署)※4
	加入-02	契約者申込書	単位子ども会から、市町村あてに加入の申込(※2)があった場合に作成する 1. 共済の掛金のみを計算 (@70・@60) 2. 加入年月日と 3. 会費の納入日は「未記入」で	全国子ども会連合会	北海道子ども会育成連合会	前年度末までに“加入-01”で契約申込をした場合は、4月1日から5月31日までの単位子ども会からの加入申込をまとめて提出する。(遡及期間) 6月1日以降はその都度提出する(途中加入・追加加入) (押印又は代表者の自署)
	加入D-3	加入者内訳表	単位子ども会の加入申込書を集約して人数・会費を確認し、見舞金会費を加えた実際の振込金額(@200・@190)・振込日を記入	北海道子ども会育成連合会	北海道子ども会育成連合会	追加申込の場合も利用する(一人の申込でも必須) 単位子ども会に一年間を通して番号を割り振る ※問い合わせ担当者記入必須
	加入-11,12,13、会費		単位子ども会から受け取る	市町村子ども会連合組織	北海道子ども会育成連合会	年齢、保護者No.等を確認
	新加入-22	変更届	(2)共済契約者が増えなくなった場合に作成する(市町村子連代表者)	全国子ども会連合会	北海道子ども会育成連合会	3月提出済の加入-01の代表者に変更があった場合必ず提出(押印又は代表者の自署)
単位 子ども会	加入D-4	加入申込書 会費も合わせて(@200・@190)	単位子ども会の加入申込書 人数・会費の金額記入	北海道子ども会育成連合会	市町村子ども会連合組織 ↓ 道子連へ	追加申込の場合も利用する 押印又は代表者の自署必須 市町村子連で保管 (道子連には送らなくてよい)
	加入-11	加入申込書・加入者名簿1	単位子ども会の加入申込書・加入者名簿。 乳幼児は保護者同時加入で連番にて記入、保護者のNo.必須 ◎人数、共済の掛金のみを計算(@70・@60)	市町村子ども会連合組織	市町村子ども会連合組織 ↓ 道子連へ	追加申込の場合も利用する(※3)押印又は代表者の自署必須 大人の年齢も必須 乳幼児(3才児まで)は保護者同時加入必須 No.記入
	加入-12	加入者名簿2	31人以上の場合使用(加入-11で足りない場合)	市町村子ども会連合組織	市町村子ども会連合組織 ↓ 道子連へ	31人以上の場合使用 単独では使えません 必ず加入-11と合わせて使用 大人の年齢も必須
	加入-13	年間行事計画書	単位子ども会の年間行事計画 ◎記載の行事が補償対象	市町村子ども会連合組織	市町村子ども会連合組織 ↓ 道子連へ	追加行事・行事変更の場合も利用する
単位 子ども会	新加入-21	変更届	(1)加入者が引越し等で、所属する子ども会が変更となる場合、及び加入者の氏名が変更となる場合に作成す。	全国子ども会連合会	市町村子ども会連合組織 ↓ 道子連へ	所属変更の場合は、新たに加入する子ども会が作成する (押印又は代表者の自署)

※1：事業方法書第3条第1項

※2：名簿、行事計画書及び掛金の提出

※4

※3：追加・途中加入の場合も、それぞれ加入日が異なるので加入-02・11ともに押印又は代表者の自署が必要

※4：代表者が自署の場合は押印不要となりました。

(自署とは自分が手書きで署名するものです。データの活字の場合は押印してください)

☆補償期間は3月31日までですので4月～5月31日までに加入する方がお得です。お早めの加入をおすすめします。

☆道子連手数料負担の振込用紙について郵便局の値上げに伴い年間5枚までの配布ですローカルルールをご活用ください。
(1枚は道子連会費と合算してお送りください。振込用紙の払込人住所氏名は事務局担当者をご記入ください。)

公益社団法人 全国子ども会連合会 御中
(都道府県子連・指定都市子連へ提出)

共済契約申込書

団 体 名 (市区町村子連名)	名寄市子ども会育成連合会
(フリガナ) 代 表 者 名	ハマヤ ノリユキ 濱谷 則之 ®
団 体 住 所	〒 096 - 0023 北海道名寄市西13条南4丁目2番地 名寄市民文化センター 電話(01654) 2 - 2218
書類配布先住所 団体住所と同じ場合は「同上」と表示ください。	〒 - 同 上 電話() -

共済約款を承認し、次のとおり共済契約を申し込みます。

1. 申込日 令和 3 年 3 月 10 日
2. 被共済者の加入予定人数 1,000 名
3. 共済掛金等の予定金額
共済掛金 50円 予定人数 合計金額
70 円 × 1,000 人 = 70,000 円
全子連運営費 20円
4. 共済証書交付の有無
どちらかに✓してください。✓がない場合は共済証書の交付はいたしません。
 共済証書の交付を希望します。
 共済証書の交付を希望しません。

以上

【注意事項】

4月1日加入の場合は、5月末日までに次の書類を都道府県・指定都市子連に提出願います。

- ① 加入申込書・加入者名簿1 〈共済様式〉加入-11
- ② 加入者名簿2 〈共済様式〉加入-12
- ③ 年間行事計画書

4月1日加入の場合は、5月末日までに共済掛金等を都道府県・指定都市子連に振込み願います。

公益社団法人 全国子ども会連合会 御中
(道子連へ提出)

ネット加入共済契約申込書

団 体 名 (市区町村子連名)	
(フリガナ) 代 表 者 名	
団 体 住 所	〒 — 担当者名: 電話() —
書類配布先住所 団体住所と同じ場合は「同上」と表示ください。	〒 — 様方 電話() —

次のとおりネット加入手続きを申し込みます。

1. 申込日 20 年 月 日
2. 単位子ども会数 約 _____ 子ども会
3. ネット加入希望数 約 _____ 子ども会

以上

全国子ども会連合会より道子連を通して、封書にて、ユーザーID・パスワードをお知らせします。

公益社団法人 全国子ども会連合会 御中
(都道府県子連・指定都市子連へ提出)

契約者申込書 (第 回)

団 体 名 (市区町村子連名)	
(フリガナ) 代 表 者 名	印

<申込状況>

加入単位子ども会総数	今回申込数		前回までの申込数	累計加入単子数
	新規	団体	団体	0 団体
	追加	団体		

項 目		今回申込数	前回までの申込数	累計加入者総数
会 員	幼 児	名	名	0 名
	小 学 生	名	名	0 名
	中 学 生	名	名	0 名
	高校生・高校年齢相当	名	名	0 名
	育成者・指導者・事務局職員	名	名	0 名
	合 計	0 名	0 名	0 名
参 考	中 学 生 ジュニアリーダー	名	名	名
	高校生・高校年齢相当 ジュニアリーダー	名	名	名

- 共済掛金等[共済掛金50円(10月以降加入は40円)+全子連運営費20円]
70円(加入月が4月~9月)×人数 _____ 円
60円(加入月が10月~3月)×人数 _____ 円
- 加入年月日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日
- 会費の納入 指定口座に 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日に振り込みます。

受付印
都道府県・指定都市子連

<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。

2018.10.01改訂

加入者内訳表

令和 年 月 日

申込第 回目

団体名 (市町村子連名)		
市町村子連住所	〒	
申込担当者名 (問い合わせ先)		TEL

※1・単位子ども会番号は市町村子連で単位子ども会ごとに、一年を通して同じ番号をお使い下さい。追加の申込には○をご記入下さい。

※2※3・3才児以下の乳幼児は保護者(育成者)の同時加入が必要です。(3才児とは4月2日～翌年4月1日までに満4歳になる幼児)

※1 単位 子ども会 番号	単位子ども会名	追加 は○	加入者内訳人数							計(人)	計 画書
			※2 4・5才児	※2 3才児 以下	※3 保護者	育成・指導者	小学生	中学生	高校生		
										0	
										0	
										0	
										0	
										0	
										0	
										0	
										0	
										0	
										0	
										0	
										0	
										0	
										0	
										0	
										0	
										0	
										0	
										0	
										0	
										0	
										0	
										0	
										0	
										0	
										0	
										0	
										0	
										0	
計	団体		人	人	人	人	人	人	人	人	人
			人 ※4		人						
振込予定	令和 年 月 日		合計金額		0 人×200円(10月以降190円)						円

※4 保護者は育成者に合算して幼児も合算して様式02(契約者申込書)に転記してください。

一般社団法人北海道子ども会育成連合会 殿

単位子ども会番号 No
令和 年 月 日

加入申込書(第 回)
(新規・追加)

単位子ども会名 _____
 育成会代表者氏名 _____ (男・女) 印
 連絡先住所 _____
 (担当者)
 電話 市外局番() - _____
 子ども会会長氏名 _____
 (男・女) 学年(小・中 年)

一般社団法人北海道子ども会連合会「北海道子ども見舞金制度」令和 年度分として申し込みます。
 ただし 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70円(10月以降60円)を含みます。

<加入者数及び会費> 1人 会費 200円 (ただし 10月以降 190円)※

※①3才児以下は保護者(育成者)の同時加入※②が必要となります。

							前回までの申込人数
							名
子ども会会員	会員	幼児 ※① (内3才児以下)	小学生	中学生 (内ジュニアリーダー)	高校生 (内ジュニアリーダー)	指導者・育成者 (内保護者)	合計
	人数	名	名	名	名	名	0 名
	掛金	(名)	(名)	(名)	(名)	(名)	0 円
4月～9月加入の場合=200円×人数 (10月～3月加入の場合=190円×人数)							0 円

※①3才児(就学前3年)とは4月2日～翌年4月1日の間に 満4歳になる幼児 (4月1日時点で満3歳)

※② H27年度より、0才児から加入できることになりました。ただし、活動にあたっては就学前3年(3才児)までの乳幼児の参加は安全共済会に加入している保護者・祖父母又は親族の同伴を必要とします。(同時加入)

※ 共済掛金等について

一般社団法人北海道子ども会連合会「見舞金制度」会費 200円(10月以降 190円)

(内訳) ① 見舞金掛金+道子連運営費 130円 ※2020.04.01より会費が変わりました。

② 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」70円 (10月以降 60円)
 (共済掛金50円(10月以降 40円になります)+全子連運営費20円)

2020.04.01改訂

殿

(市区町村子連名)

(提出日) 令和

〈加入申込書〉

学 区 ・ 地 区 名

(フ リ ガ ナ) ()

単 位 子 ども 会 名

単 位 子 ども 会 番 号

育 成 会 代 表 者 氏 名

印

連 絡 先 住 所

電 話 市 外 局 番 () -

子 ども 会 会 長 氏 名 学 年 (小・中 年)

追加欄

追加加入の場合は上記欄に○表示を記入願います。

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」令和 年度分として申し込みます。

〈加入者数〉

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	人 数 合 計
人 数	名	名	名	名	名	0 名

〈共済掛金等〉

掛金等合計	70円 × 人数合計 (ただし、10/1以降加入の場合は60円 × 人数合計)	0 円
-------	---	-----

※年齢は4月1日現在でご記入ください

〈加入者名簿1〉

1 /

ページ

No.	氏名	性別	種 別	学 年	年 齢	同 護 者 保 保 No.	No.	氏名	性別	種 別	学 年	年 齢	同 護 者 保 保 No.
		男・女	幼・小・中						男・女	幼・小・中			
		男・女	幼・小・中						男・女	幼・小・中			
		男・女	幼・小・中						男・女	幼・小・中			
		男・女	幼・小・中						男・女	幼・小・中			
		男・女	幼・小・中						男・女	幼・小・中			
		男・女	幼・小・中						男・女	幼・小・中			
		男・女	幼・小・中						男・女	幼・小・中			
		男・女	幼・小・中						男・女	幼・小・中			
		男・女	幼・小・中						男・女	幼・小・中			
		男・女	幼・小・中						男・女	幼・小・中			
		男・女	幼・小・中						男・女	幼・小・中			
		男・女	幼・小・中						男・女	幼・小・中			
		男・女	幼・小・中						男・女	幼・小・中			
		男・女	幼・小・中						男・女	幼・小・中			
		男・女	幼・小・中						男・女	幼・小・中			
		男・女	幼・小・中						男・女	幼・小・中			
		男・女	幼・小・中						男・女	幼・小・中			
		男・女	幼・小・中						男・女	幼・小・中			
		男・女	幼・小・中						男・女	幼・小・中			

※就学前3年以下の幼児(4月1日時点で満3歳、幼稚園等と言うところの年少児以下)は保護者同時加入が必須。

〈個人情報取り扱いについて〉 (要連記・保護者のNo.記入必須)
 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。

殿

(市区町村子連名)

< 加入者名簿 2 > (提出日) 令和

年 月 日

学区・地区名 _____

単位子ども会名 _____

単位子ども会番号 _____

※年齢は4月1日現在でご記入ください。

/ ページ

No.	氏名	性別	種 別	学 年	年 齢	同 護 伴 者 保 No.	No.	氏名	性別	種 別	学 年	年 齢	同 護 伴 者 保 No.
		男・女	幼・小・中						男・女	幼・小・中			
		男・女	幼・小・中						男・女	幼・小・中			
		男・女	幼・小・中						男・女	幼・小・中			
		男・女	幼・小・中						男・女	幼・小・中			
		男・女	幼・小・中						男・女	幼・小・中			
		男・女	幼・小・中						男・女	幼・小・中			
		男・女	幼・小・中						男・女	幼・小・中			
		男・女	幼・小・中						男・女	幼・小・中			
		男・女	幼・小・中						男・女	幼・小・中			
		男・女	幼・小・中						男・女	幼・小・中			
		男・女	幼・小・中						男・女	幼・小・中			
		男・女	幼・小・中						男・女	幼・小・中			
		男・女	幼・小・中						男・女	幼・小・中			
		男・女	幼・小・中						男・女	幼・小・中			
		男・女	幼・小・中						男・女	幼・小・中			
		男・女	幼・小・中						男・女	幼・小・中			
		男・女	幼・小・中						男・女	幼・小・中			
		男・女	幼・小・中						男・女	幼・小・中			
		男・女	幼・小・中						男・女	幼・小・中			
		男・女	幼・小・中						男・女	幼・小・中			
		男・女	幼・小・中						男・女	幼・小・中			
		男・女	幼・小・中						男・女	幼・小・中			
		男・女	幼・小・中						男・女	幼・小・中			
		男・女	幼・小・中						男・女	幼・小・中			
		男・女	幼・小・中						男・女	幼・小・中			
		男・女	幼・小・中						男・女	幼・小・中			
		男・女	幼・小・中						男・女	幼・小・中			
		男・女	幼・小・中						男・女	幼・小・中			

※就学前3年以下の幼児(4月1日時点で満3歳、幼稚園等で言うところの年少児以下)は保護者同時加入が必須。(要連記・保護者のNo.記入必須)

<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、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。

2020.10改訂

殿

(市区町村子連名)

(提出日) 令和 年 月 日

令和 年度<年間行事計画書>

新規	
追加・変更	

(該当する方に○表示してください)

学区・地区名

(フリガナ)()

単位子ども会名

単位子ども会番号

代表者名

届出担当者名

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
				名	

2. 日常定例活動(日常の練習等を含む)

随 時	別添の道・地区・市区町村子連の行事に参加

活動の前には必ずKYTを実施して下さい。



変更届

(提出日)	年	月	日
団体名 (市区町村等子連名)			
代表者名			(印)

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。

変更内容 (変更箇所のみ記入)

新	フリガナ	
	代表者名	
	団体住所	(〒) —
	電話	— —
	書類配布先住所	(〒) — (様方)
	連絡先	— —
	変更理由	



旧	フリガナ	
	代表者名	
	団体住所	(〒) —
	電話	— —
	書類配布先住所	(〒) — (様方)
	連絡先	— —

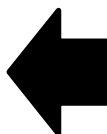
〈個人情報の取り扱いについて〉

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

(提出日)	年	月	日
団体名 (市区町村等子連名)			
代表者名			(印)



(提出日)	年	月	日
単位子ども会名			
単位子ども会番号			
代表者名			
連絡先	—	—	

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	性別	年齢	学年	転入月	旧会員NO.	備考
						月		
						月		
						月		
						月		
旧所属団体	市町村子連名							
	単位子ども会名							
	単位子ども会番号							

2. 名簿訂正

訂正する加入者	会員NO.	氏名	訂正内容	備考

3. 代表者変更

(新)

(旧)

フリガナ	
代表者名	
連絡先 (住所)	〒 — —
(TEL)	— —
変更日	年 月 日



フリガナ	
代表者名	
連絡先 (住所)	〒 — —
(TEL)	— —

〈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。