

岐阜市子ども会育成連合会 殿

(市区町村等子連名)

<加入申込書> (提出日) 年 月 日

追加欄
追加加入の場合は上記欄に○印を記入願います。

届出担当者
電話

地域名
(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
連絡先住所
電話番号
子ども会会長氏名

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」 年度分として申し込みます。

<加入者数>

Table with 7 columns: 種別, 幼児, 小学生, 中学生, 高校生・高校年齢相当, 大人, 人数合計

<共済掛金等>

※会費は一人当たり120円でお振込みください。ただし、10/1以降の加入は110円です。

<加入者名簿 1 > 1 / ページ

Table with 2 main sections, each with 7 columns: No., 氏名, 性別, 種別, 学年, 年齢, 同伴者

※3歳以下の方が行事に参加する場合は、安全共済会に加入している保護者の同伴が必要です。

<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。

岐阜市子ども会育成連合会 殿

(市区町村等子連名)

<加入申込書> (提出日) 年 月 日

追加欄  
追加加入の場合は上記欄に○印を記入願います。

届出担当者  
電話 - -

地 域 名 地 域  
(フリガナ) ( )  
単 位 子 ども 会 名 子ども会  
単 位 子 ども 会 番 号 21201 -  
育 成 会 代 表 者 氏 名  
連 絡 先 住 所 〒 -  
電 話 - -  
子 ども 会 会 長 氏 名 0 年 氏 名

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」 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-ダ-)	高校生・高校年齢相当 (内ジュニア-ダ-)	大人	人数合計
人 数						

<共済掛金等>

※会費は一人当たり120円でお振込みください。ただし、10/1以降の加入は110円です。

< 加 入 者 名 簿 1 > 1 / ページ

No.	氏 名	性別	種別	学 年	年 齢	同 護 者 氏 名
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

No.	氏 名	性別	種別	学 年	年 齢	同 護 者 氏 名

※3歳以下の方が行事に参加する場合は、安全共済会に加入している保護者の同伴が必要です。

<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。

岐阜市子ども会育成連合会 殿

(市区町村等子連名)

<加入申込書> (提出日) 年 月 日

追加欄  
追加加入の場合  
は上記欄に  
○印を記入願  
います。

届出担当者  
電話 - -

地 域 名 地 域  
(フリガナ) ( )  
単 位 子 ども 会 名 子ども会  
単 位 子 ども 会 番 号 21201 -  
育 成 会 代 表 者 氏 名  
連 絡 先 住 所 〒 - -  
電 話 - -  
子 ども 会 会 長 氏 名 0 年 氏 名

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」 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-ダ-)	高校生・高校年齢相当 (内ジュニア-ダ-)	大人	人数合計
人 数						

<共済掛金等>

※会費は一人当たり120円でお振込みください。ただし、10/1以降の加入は110円です。

< 加 入 者 名 簿 1 > 1 / ページ

No.	氏 名	性別	種別	学 年	年 齢	同 護 者 氏 名	No.	氏 名	性別	種別	学 年	年 齢	同 護 者 氏 名
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													

※3歳以下の方が行事に参加する場合は、安全共済会に加入している保護者の同伴が必要です。

<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。

岐阜市子ども会育成連合会 殿  
(市区町村等子連名)

<加入者名簿 2 >

(提出日)

年 月 日

地域名 \_\_\_\_\_ 地域 \_\_\_\_\_

単位子ども会名 \_\_\_\_\_ 子ども会 \_\_\_\_\_

単位子ども会番号 21201 - \_\_\_\_\_

No.	氏名	性別	種別	学 年	年 齢	保 護 者 同 伴 保 護
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40						
41						
42						
43						
44						
45						
46						
47						
48						
49						
50						
51						
52						
53						
54						
55						

No.	氏名	性別	種別	学 年	年 齢	保 護 者 同 伴 保 護
56						
57						
58						
59						
60						
61						
62						
63						
64						
65						
66						
67						
68						
69						
70						
71						
72						
73						
74						
75						
76						
77						
78						
79						
80						

※3歳以下の方が行事に参加する場合は、安全共済会に加入している保護者の同伴が必要です。

<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。

岐阜市子ども会育成連合会 殿

(市区町村等子連名)

<加入者名簿 2>

(提出日)

<市区町村子連用②>

<共済様式>加入-12

【単位子ども会作成】

年 月 日

地域名

地域

単位子ども会名

子ども会

単位子ども会番号

21201 -

2 / ページ

No.	氏名	性別	種別	学 年	年 齢	保 護 者 の 同 伴
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40						
41						
42						
43						
44						
45						
46						
47						
48						
49						
50						
51						
52						
53						
54						
55						

No.	氏名	性別	種別	学 年	年 齢	保 護 者 の 同 伴
56						
57						
58						
59						
60						
61						
62						
63						
64						
65						
66						
67						
68						
69						
70						
71						
72						
73						
74						
75						
76						
77						
78						
79						
80						

※3歳以下の方が行事に参加する場合は、安全共済会に加入している保護者の同伴が必要です。

<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。

岐阜市子ども会育成連合会 殿

(市区町村等子連名)

<加入者名簿 2>

(提出日)

<単位子ども会用③>

<共済様式>加入-12

【単位子ども会作成】

年 月 日

地域名

地域

単位子ども会名

子ども会

単位子ども会番号

21201 -

2 / ページ

No.	氏名	性別	種別	学 年	年 齢	保 護 者 の 同 伴
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40						
41						
42						
43						
44						
45						
46						
47						
48						
49						
50						
51						
52						
53						
54						
55						

No.	氏名	性別	種別	学 年	年 齢	保 護 者 の 同 伴
56						
57						
58						
59						
60						
61						
62						
63						
64						
65						
66						
67						
68						
69						
70						
71						
72						
73						
74						
75						
76						
77						
78						
79						
80						

※3歳以下の方が行事に参加する場合は、安全共済会に加入している保護者の同伴が必要です。

<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。

岐阜市子ども会育成連合会 殿

<共済様式>加入-12

【単位子ども会作成】

(市区町村等子連名)

<加入者名簿 2>

(提出日)

年 月 日

地域名 \_\_\_\_\_ 地域 \_\_\_\_\_

単位子ども会名 \_\_\_\_\_ 子ども会 \_\_\_\_\_

単位子ども会番号 21201 - \_\_\_\_\_

No.	氏名	性別	種別	学年	年齢	同伴保護
81						
82						
83						
84						
85						
86						
87						
88						
89						
90						
91						
92						
93						
94						
95						
96						
97						
98						
99						
100						
101						
102						
103						
104						
105						

No.	氏名	性別	種別	学年	年齢	同伴保護
106						
107						
108						
109						
110						
111						
112						
113						
114						
115						
116						
117						
118						
119						
120						
121						
122						
123						
124						
125						
126						
127						
128						
129						
130						

※3歳以下の方が行事に参加する場合は、安全共済会に加入している保護者の同伴が必要です。

<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。

岐阜市子ども会育成連合会 殿

(市区町村等子連名)

<加入者名簿 2>

(提出日)

<市区町村子連用②>

<共済様式>加入-12

【単位子ども会作成】

年 月 日

地域名

地域

単位子ども会名

子ども会

単位子ども会番号

21201 -

3 / ページ

No.	氏名	性別	種別	学 年	年 齢	保 護 者 の 同 伴
81						
82						
83						
84						
85						
86						
87						
88						
89						
90						
91						
92						
93						
94						
95						
96						
97						
98						
99						
100						
101						
102						
103						
104						
105						

No.	氏名	性別	種別	学 年	年 齢	保 護 者 の 同 伴
106						
107						
108						
109						
110						
111						
112						
113						
114						
115						
116						
117						
118						
119						
120						
121						
122						
123						
124						
125						
126						
127						
128						
129						
130						

※3歳以下の方が行事に参加する場合は、安全共済会に加入している保護者の同伴が必要です。

<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。



岐阜市子ども会育成連合会 殿

(市区町村等子連名)

<加入者名簿 2>

(提出日)

<単位子ども会用③>

<共済様式>加入-12

【単位子ども会作成】

年 月 日

地域名

地域

単位子ども会名

子ども会

単位子ども会番号

21201 -

3 / ページ

No.	氏名	性別	種別	学 年	年 齢	保 護 者 の 同 伴
81						
82						
83						
84						
85						
86						
87						
88						
89						
90						
91						
92						
93						
94						
95						
96						
97						
98						
99						
100						
101						
102						
103						
104						
105						

No.	氏名	性別	種別	学 年	年 齢	保 護 者 の 同 伴
106						
107						
108						
109						
110						
111						
112						
113						
114						
115						
116						
117						
118						
119						
120						
121						
122						
123						
124						
125						
126						
127						
128						
129						
130						

※3歳以下の方が行事に参加する場合は、安全共済会に加入している保護者の同伴が必要です。

<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。

岐阜市子ども会育成連合会 殿

<共済様式>加入-12

【単位子ども会作成】

(市区町村等子連名)

<加入者名簿 2>

(提出日)

年 月 日

地域名 \_\_\_\_\_ 地域 \_\_\_\_\_

単位子ども会名 \_\_\_\_\_ 子ども会 \_\_\_\_\_

単位子ども会番号 21201 - \_\_\_\_\_

No.	氏名	性別	種別	学 年	年 齢	保 護 者 の 同 伴
131						
132						
133						
134						
135						
136						
137						
138						
139						
140						
141						
142						
143						
144						
145						
146						
147						
148						
149						
150						
151						
152						
153						
154						
155						

No.	氏名	性別	種別	学 年	年 齢	保 護 者 の 同 伴
156						
157						
158						
159						
160						
161						
162						
163						
164						
165						
166						
167						
168						
169						
170						
171						
172						
173						
174						
175						
176						
177						
178						
179						
180						

※3歳以下の方が行事に参加する場合は、安全共済会に加入している保護者の同伴が必要です。

<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。

岐阜市子ども会育成連合会 殿

(市区町村等子連名)

<加入者名簿 2>

(提出日)

<市区町村子連用②>

<共済様式>加入-12

【単位子ども会作成】

年 月 日

地域名

地域

単位子ども会名

子ども会

単位子ども会番号

21201 -

4 / ページ

No.	氏名	性別	種別	学 年	年 齢	保 護 者 の 同 伴
131						
132						
133						
134						
135						
136						
137						
138						
139						
140						
141						
142						
143						
144						
145						
146						
147						
148						
149						
150						
151						
152						
153						
154						
155						

No.	氏名	性別	種別	学 年	年 齢	保 護 者 の 同 伴
156						
157						
158						
159						
160						
161						
162						
163						
164						
165						
166						
167						
168						
169						
170						
171						
172						
173						
174						
175						
176						
177						
178						
179						
180						

※3歳以下の方が行事に参加する場合は、安全共済会に加入している保護者の同伴が必要です。

<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。

岐阜市子ども会育成連合会 殿

(市区町村等子連名)

<加入者名簿 2>

(提出日)

<単位子ども会用③>

<共済様式>加入-12

【単位子ども会作成】

年 月 日

地域名

地域

単位子ども会名

子ども会

単位子ども会番号

21201 -

4 / ページ

No.	氏名	性別	種別	学 年	年 齢	保 護 者 の 同 伴
131						
132						
133						
134						
135						
136						
137						
138						
139						
140						
141						
142						
143						
144						
145						
146						
147						
148						
149						
150						
151						
152						
153						
154						
155						

No.	氏名	性別	種別	学 年	年 齢	保 護 者 の 同 伴
156						
157						
158						
159						
160						
161						
162						
163						
164						
165						
166						
167						
168						
169						
170						
171						
172						
173						
174						
175						
176						
177						
178						
179						
180						

※3歳以下の方が行事に参加する場合は、安全共済会に加入している保護者の同伴が必要です。

<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。

岐阜市子ども会育成連合会 殿

(市区町村等子連名)

<加入者名簿 2>

(提出日)

年 月 日

地域名 \_\_\_\_\_ 地域 \_\_\_\_\_

単位子ども会名 \_\_\_\_\_ 子ども会 \_\_\_\_\_

単位子ども会番号 21201 - \_\_\_\_\_

No.	氏名	性別	種別	学 年	年 齢	保 護 者 同 伴 保 護
181						
182						
183						
184						
185						
186						
187						
188						
189						
190						
191						
192						
193						
194						
195						
196						
197						
198						
199						
200						
201						
202						
203						
204						
205						

No.	氏名	性別	種別	学 年	年 齢	保 護 者 同 伴 保 護
206						
207						
208						
209						
210						
211						
212						
213						
214						
215						
216						
217						
218						
219						
220						
221						
222						
223						
224						
225						
226						
227						
228						
229						
230						

※3歳以下の方が行事に参加する場合は、安全共済会に加入している保護者の同伴が必要です。

<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。

岐阜市子ども会育成連合会 殿

(市区町村等子連名)

<加入者名簿 2>

(提出日)

<市区町村子連用②>

<共済様式>加入-12

【単位子ども会作成】

年 月 日

地域名

地域

単位子ども会名

子ども会

単位子ども会番号

21201 -

5 / ページ

No.	氏名	性別	種別	学 年	年 齢	事 務 保 護 者 の 同 伴
181						
182						
183						
184						
185						
186						
187						
188						
189						
190						
191						
192						
193						
194						
195						
196						
197						
198						
199						
200						
201						
202						
203						
204						
205						

No.	氏名	性別	種別	学 年	年 齢	事 務 保 護 者 の 同 伴
206						
207						
208						
209						
210						
211						
212						
213						
214						
215						
216						
217						
218						
219						
220						
221						
222						
223						
224						
225						
226						
227						
228						
229						
230						

※3歳以下の方が行事に参加する場合は、安全共済会に加入している保護者の同伴が必要です。

<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。

岐阜市子ども会育成連合会 殿

(市区町村等子連名)

<加入者名簿 2>

(提出日)

<単位子ども会用③>

<共済様式>加入-12

【単位子ども会作成】

年 月 日

地域名

地域

単位子ども会名

子ども会

単位子ども会番号

21201 -

5 / ページ

No.	氏名	性別	種別	学 年	年 齢	事 務 保 護 者 の 同 伴
181						
182						
183						
184						
185						
186						
187						
188						
189						
190						
191						
192						
193						
194						
195						
196						
197						
198						
199						
200						
201						
202						
203						
204						
205						

No.	氏名	性別	種別	学 年	年 齢	事 務 保 護 者 の 同 伴
206						
207						
208						
209						
210						
211						
212						
213						
214						
215						
216						
217						
218						
219						
220						
221						
222						
223						
224						
225						
226						
227						
228						
229						
230						

※3歳以下の方が行事に参加する場合は、安全共済会に加入している保護者の同伴が必要です。

<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。