

(市区町村子連名)

安全共済会会費報告書

(提出日) 令和 年 月 日

地域

追加欄

単位子ども会名	子ども会
単位子ども会番号	21201 -
届出担当者名	
連絡先電話番号	- -

追加加入の場合は  
上記欄に○表示を  
記入願います。

「全国子ども会安全共済会」会費を下記のとおり報告いたします。

今回加入者数
名

今回加入者の登録日
~

<共済掛金等>

会費振込合計		円
安全共済会会費 <sup>注</sup>	一人 120 円	円
振込日	月	日

<sup>注</sup> 4月~9月加入は一人120円、10月以降加入の場合は一人110円となります。

加入者登録・年間行事計画登録・定例活動登録はシステム登録の通りです。

<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。

2022.01改訂