

公益社団法人 全国子ども会連合会 御中

市区町村等子連 受付日	
----------------	--

### 共済会費等報告書(ネット加入用)

(提出日) 令和 年 月 日

エクセルの機能をお使いいただければ、計算は自動で行います。薄いブルーの部分のみ入力ができます。薄いピンクの部分はプルダウンメニューの選択になります。

新規	<input type="checkbox"/>
追加	<input type="checkbox"/>

後期からの登録をされる場合にはここにも〇をお願いします。

該当に「〇」表示を記入願います。

後期登録の場合 は 右欄に〇を	<input type="checkbox"/>
-----------------------	--------------------------

市区町村等子連	岐阜市子ども会育成連合会	
単 位 子 ども 会		子ども会
	21201	
連絡先電話番号	-	-

下四桁の子ども会番号をお願いします。

共済会費等を下記のとおり報告いたします。

加入者情報・年間行事計画・定例活動はネット加入登録のとおりです。

1.今回加入者数

	名
--	---

入力が複数日に渡るようならば、〇/□～△/◇のようにお願いします。

2.今回加入者の登録日

	～
--	---

「今回の加入者数」の内訳を記入してください。

共済会費等(今回加入者分)

振込額	前期	120円	円	振込日	
	後期	110円	円		

⑨ 前期は4/1～9/30、後期は10/1～3/31の加入日です。

【内訳】

種 別	幼児	小学生	中学生	高校生等	育成者等	合計
人 数	名	名	名	名	名	名
	(うちジュニアリーダー数)		名	名		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

令和5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。