

・県子連に提出する際は、この様式と単子作成様式（加入-11・12）を提出してください。
・新規加入の場合は、<共済様式>加入-13：年間行事計画書も必要です。

契約者申込書（第 1 回）

提出した回数

追加とは、すでに加入している単子で、さらに加入申込があった場合。

団 体 名 (市区町村子連名)	〇〇市子ども会連絡協議会	市子連 会長印
(フリガナ) 代 表 者 名	アイチ タロウ 愛知 太郎	Ⓜ

<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	10 団体	前回の累計加入	5 団体	15 団体
	追加	2 団体			

項 目		今 回 申 込 数	前 回 までの 申 込 数	累 計 加 入 単 子 数
会 員	幼 児	50 名	20 名	70 名
	小 学 生	80 名	50 名	130 名
	中 学 生	40 名	20 名	60 名
	高校生・高校年齢相当	10 名	3 名	13 名
	育成者・指導者・事務局職員	40 名	20 名	60 名
	合 計	220 名	113 名	333 名
参 考	中 学 生 ジュニアリーダー	20 名	5 名	25 名
	高校生・高校年齢相当 ジュニアリーダー	5 名		5 名

70円×220名
(今回申込数)

1. 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 15,400 円

60円(加入月が10月~3月)×人数 円

5/31までに

①<共済様式>加入-02：契約申込書，加入-11：加入申込書
加入-12：加入者名簿，加入-13：年間行事計画書

を提出。

②会費を県子連口座に着金。

をしていただくと、遡って4/1加入扱いとなります。

※6/1以降は県子連口座に着金した翌日が加入日となります。

受付印
都道府県・指定都市子連

県子連が記入します。

します。
ます。ただし、保健医療等の特別な非公