

※この様式は、転入先に提出するものです。（転出時には提出しません。）

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

〈共済様式〉加入-21  
【単位子ども会作成】

## 変更届

(提出日) ○○ 年 ○ 月 ○ 日

団体名  
(市区町村等子連名)  
△△市子ども会連絡協議会

代表者名  
市子連の代表者名 (印)

転入先（新所属）の子ども会もしくは市町村子連にて記入をしてください。

(提出日) ○○ 年 ○ 月 ○ 日

単位子ども会名  
△△子ども会

単位子ども会番号  
必要な場合はご記入ください。

代表者名  
単位子ども会の代表者名

先  
△△△ - (△△△) - △△△△

全 該当番号に○をしてください。、次のとお、代表者が自署の場合は押印不要。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
		東海 春美	女	30		○月		
		東海 春太	男	2		○月		
						月		
						月		
旧所属団体	市区町村等子連名	○○市子ども会連絡協議会						
	単位子ども会名	○○子ども会						
	単位子ども会番号	必要な場合はご記入ください。						

### 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		フリガナ	
代表者名	単位子ども会の代表者が変更した際、こちらの様式を県子連に提出してください。		
連絡先 (住所)	〒	—	連絡先 (住所)
(TEL)			
変更日	<ul style="list-style-type: none"> <li>提出された市町村子連は、県子連へFAXで提出してください。</li> <li>転入された方が安全共済会に加入しているかを確認し、未加入の場合は加入の手続きを行ってください。</li> </ul>		

〈個人情報の取り扱い〉  
本共済契約に関する  
また、上記の利用  
ただし、保健医療等