

変 更 届

(提出日)	年	月	日
団体名 (市区町村等子連名)			
代表者名			(印)

・提出時の代表者名を記入。
 ・代表者が自署の場合は、押印不要。

全国子ども会安全共済会規程に基づき、次のとおり変更届を提出いたします。

変更内容 (変更箇所のみ記入)

新	フリガナ			
	代表者名			
	団体住所	(〒)	—	変更項目のみ記入。
	電 話	—	—	
	書類配布先住所	(〒)	—	(様方)
	連絡先	—	—	
	変更理由			

旧	フリガナ			
	代表者名			
	団体住所	(〒)	—	変更項目のみ記入。
	電 話	—	—	
	書類配布先住所	(〒)	—	(様方)
	連	市町村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。その場合は原紙での提出をお願いいたします。		

〈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、保健医療等の特殊な非公開情報（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。