

記入例

全国子ども会連合会 御中

〈共済様式〉07新

本様式は、千曲市子ども会育成連絡協議会事務局へ提出してください。

変更届(単位子ども会用)

(提出日) 令和 年 月 日

市区町村等子連	千曲市子ども会育成連絡協議会
単位子ども会	〇〇地区子ども会を育成する会
単位子ども会番号	202180000
担当者	〇〇 〇〇〇
連絡先電話番号	0××-1234-5678

全国子ども会安全共済会規程に基づき、次に

3歳以下の幼児の場合はここに「〇」印をお願いします。

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	種別	学年	3歳以下	転入月	旧会員NO.	旧所属団体		
								市区町村等子連	単位子ども会	単位子ども会NO
		田端 〇〇	中	2		7月		千曲市子連	××地区子ども会を育成する会	20218××××
		田端 △△	幼		〇	7月		千曲市子連	××地区子ども会を育成する会	20218××××

種別欄は「幼」「小」「中」「高」「育」と記入してください。

2. 加入者名簿の変更・訂正

変更・訂正する加入者	会員NO.	氏名	変更・訂正内容
			秋葉 花子

変更訂正する会員の氏名と変更する内容を記入してください。

4. 代表者変更

(新)

(旧)

(フリガナ) 代表者		〇〇 〇〇〇
連絡先	住所	〒 -
	電話番号	0××-1234-5678
変更日		7月1日

(フリガナ) 代表者		×× ×××
連絡先	住所	〒 -
	電話番号	0××-5678-1234

令和7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。