<共済様式>加入-12

天草市子ども会育成連絡協議会 殿
（市区町村子連名）

＜ 加 入 者 名 簿 ２ ＞

（提出日） 2019 年 〇 月 〇 日

学 区 ・ 地 区 名 〇〇小学校区

単 位 子 ど も 会 名 〇〇〇子ども会

単位子ども会番号

／ ページ

No.	氏名	性別	種別	学年	年齢	同伴保護者No.	No.	氏名	性別	種別	学年	年齢	同伴保護者No.
		男 ・女	幼・小・中・高・育・指						男 ・女	幼・小・中・高・育・指			
		男 ・女	幼・小・中・高・育・指						男 ・女	幼・小・中・高・育・指			
		男 ・女	幼・小・中・高・育・指						男 ・女	幼・小・中・高・育・指			

＜加入者名簿１＞で記入欄が不足する場合にご記入ください。

※安全共済は子ども会の活動に基づき、１名以上の指導者（20歳以上の者に限る）または育成者の管理下にある活動において生じた事故等に対して適用されます。

※氏名は必ず漢字で記入してください。
　氏名、学年、年齢、性別で個人を特定します。記入漏れのないようお願いします。

※加入対象：加入時の年齢制限が、平成27年度よりなくなりました。
　ただし、就学前3年以下の幼児が子ども会活動に参加する場合は、安全共済会に加入している保護者の同伴を必要とします。

※共済期間
①5月24日（金）までに市子連事務局にて手続きした場合
　→4月1日0時より翌3月31日24時までの1年間。
②上記以降に手続きした場合
　→手続きが終了した日から3月31日24時まで。
早急に手続きをする必要がある場合（行事が迫っている等）は市子連事務局までご相談ください。

※賠償責任保険は、子どもだけの加入では適用となりません。
　共済会に加盟している単位子ども会、連合組織の指導者・育成者が主催者として共済会に加入していないと対象となりませんので、できるだけ指導者・育成者の登録加入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。

2018.10.01改訂