

本様式および共済掛金等は所属の市区町村等子連へ提出・送金願います。

市区町村等子連
受付日

—

共済掛金等報告書(ネット加入用)

(提出日) 令和 7 年 〇 月 〇 日

R7年度初回は新規で
登録ください。

新規

〇

追加

〇

該当に「〇」表示を記入願います。

登録後に追加加入があった場合は
追加のほうに〇を記入ください。

市区町村等子連	丹波市子ども会育成協議会
単 位 子 ども 会	〇〇子ども会
単位子ども会番号	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇
担 当 者	(担当者氏名 ※令和7年度の連絡先)
連絡先電話番号	(担当者電話番号 ※令和7年度の連絡先)

共済掛金等を下記のとおり報告いたします。

加入者情報・年間行事計画・定例活動はネット加入登録のとおりです。

1. 今回加入者数

〇〇	名
----	---

2. 今回加入者の登録日

〇月〇日	～	〇月〇日
------	---	------

3. 共済掛金等(今回加入者分)

送金額(注)	〇〇〇 ※300円×加入人数分 円	送金(納金)日	〇月〇日 ※掛金振込予定日
--------	----------------------	---------	------------------

② 安全共済会掛金等と都道府県・指定都市子連会費等の合計額になります。→300円

【累計加入状況】

種 別	幼児	小学生	中学生	高校生等	大人	合計
人 数	〇 名	〇 名	〇 名	〇 名	〇 名	〇〇 名
	(うちジュニアリーダー数)		名	名		名

高校生等→高校生・高校年齢相当

育成者等 → 育成者・指導者・事務局職員

種別の累計加入人数は、ログイン後の加入者情報の加入者登録リストの
上段に記載されていますので、その人数を記入してください。<個人
本共済>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。

ために利用いたします。