

(府様式第2号)

追加欄
追加加入の場合は上記欄に ○表示を記入ください

加入者名簿

2021	安	27018
------	---	-------

単位こども会名	単位番号	
育成代表者名	⑩	電 話
住 所	㊞	
単位こども会地域の範囲		

(30名分)※事故報告書を提出された時は、被共済者の住所と、この地域を確認させていただきます。(No.)

No.	氏 名	性別	種別	年齢	全	同伴保護者No.	No.	氏 名	性別	種別	年齢	全	同伴保護者No.
					<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	

※種別欄…幼児-幼・小学生-小1～6・中学生-中1～3・高校生-高1～3・指導者-指・育成者-育 ※全子連安全共済会加入者は、「全」欄に○印を付けて下さい。
 ※就学前3年以下の幼児が加入される場合は必ず保護者も安全共済会に加入し、その幼児の欄に保護者のNo.の記載をお願いします。
 なお、単位番号が異なる場合は、同伴保護者No.欄の上位に単位番号の記載もお願い致します。

区 分		府 こ 連 安 全 共 済 会				全 子 連 安 全 共 済 会			
こども会員	幼児								
	小学生								
	中学生								
大人	高校生								
	指導者								
	育成者								
計		(a)350円× = (共済掛金200円・その他会費150円)				(b)70円× = (共済掛金50円・全子連運営費20円)			
会費総額		(a)+(b)							

(府こ連保存用) ※この欄は単位の総括表としてご記入下さい。

<個人情報の取扱いについて>
 本共済契約に関する個人情報は、一般財団法人大阪府こども会育成連合会並びに公益社団法人全国子ども会連合会が共済引き受けの審査、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、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。

追加欄
 追加加入の場合は上記欄に
 ○表示を記入ください

加入者名簿

2021	安	27018
------	---	-------

単位こども会名	単位番号
育成代表者名	電 話
住 所	
単位こども会地域の範囲	

(30名分)※事故報告書を提出された時は、被共済者の住所と、この地域を確認させていただきます。(No.)

No.	氏 名	性別	種別	年齢	全	同伴保護者No.	No.	氏 名	性別	種別	年齢	全	同伴保護者No.
					<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	

※種別欄…幼児-幼・小学生-小1~6・中学生-中1~3・高校生-高1~3・指導者-指・育成者-育 ※全子連安全共済会加入者は、「全」欄に○印を付けて下さい。
 ※就学前3年以下の幼児が加入される場合は必ず保護者も安全共済会に加入し、その幼児の欄に保護者のNo.の記載をお願いします。

なお、単位番号が異なる場合は、同伴保護者No.欄の上位に単位番号の記載もお願い致します。

区 分	府 連 安 全 共 済 会	全 子 連 安 全 共 済 会
こども会員	幼児	
	小学生	
	中学生	
大人	高校生	
	指導者	
	育成者	
計	(a)350円 × = (共済掛金200円・その他会費150円)	(b)70円 × = (共済掛金50円・全子連運営費20円)
会 費 総 額	(a)+(b)	

(全子連保存用) ※この欄は単位の総括表としてご記入下さい。

<個人情報取扱について>
 本共済契約に関する個人情報は、一般財団法人大阪府こども会育成連合会並びに公益社団法人全国子ども会連合会が共済引き受けの審査、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、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。

追加欄
追加加入の場合は上記欄に○表示を記入ください

加入者名簿

2021	安	27018
------	---	-------

単位こども会名	単位番号	
育成代表者名	(印) 電 話	
住 所	(印)	
単位こども会地域の範囲		

(30名分) ※事故報告書を提出された時は、被共済者の住所と、この地域を確認させていただきます。 (No.)

No.	氏 名	性別	種別	年齢	全	同伴保護者No.	No.	氏 名	性別	種別	年齢	全	同伴保護者No.
					□							□	
					□							□	
					□							□	
					□							□	
					□							□	
					□							□	
					□							□	
					□							□	
					□							□	
					□							□	
					□							□	
					□							□	
					□							□	
					□							□	
					□							□	
					□							□	
					□							□	
					□							□	
					□							□	
					□							□	
					□							□	

※種別欄…幼児-幼・小学生-小1~6・中学生-中1~3・高校生-高1~3・指導者-指・育成者-育 ※全子連安全共済会加入者は、「全」欄に○印を付けて下さい。
 ※就学前3年以下の幼児が加入される場合は必ず保護者も安全共済会に加入し、その幼児の欄に保護者のNo.の記載をお願いします。
 なお、単位番号が異なる場合は、同伴保護者No.欄の上位に単位番号の記載もお願い致します。

区 分	府 連 安 全 共 済 会		全 子 連 安 全 共 済 会	
こども会員	幼児			
	小学生			
	中学生			
大人	高校生			
	指導者			
	育成者			
計	(a)350円 ×	=	(b)70円 ×	=
	(共済掛金200円・その他会費150円)		(共済掛金50円・全子連運営費20円)	
会 費 総 額	(a)+(b)			

(市町村こ連保存用) ※この欄は単位の総括表としてご記入下さい。

<個人情報の取扱いについて>
 本共済契約に関する個人情報は、一般財団法人大阪府こども会育成連合会並びに公益社団法人全国子ども会連合会が共済引き受けの審査、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、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。

(府様式第2号)

〈共済様式〉加入-12

追加欄
追加加入の場合は上記欄に ○表示を記入ください

加入者名簿

2021	安	27018
------	---	-------

単位こども会名		単位番号	
育成代表者名	(印)	電 話	
住 所	(印)		
単位こども会地域の範囲			

(30名分) ※事故報告書を提出された時は、被共済者の住所と、この地域を確認させていただきます。 (No.)

No.	氏 名	性別	種別	年齢	全	同伴 保護 者No.	No.	氏 名	性別	種別	年齢	全	同伴 保護 者No.
					<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	

※種別欄…幼児-幼・小学生-小1～6・中学生-中1～3・高校生-高1～3・指導者-指・育成者-育 ※全子連安全共済会加入者は、「全」欄に○印を付けて下さい。
 ※就学前3年以下の幼児が加入される場合は必ず保護者も安全共済会に加入し、その幼児の欄に保護者のNo.の記載をお願いします。
 なお、単位番号が異なる場合は、同伴保護者No.欄の上位に単位番号の記載もお願い致します。

区 分		府 こ 連 安 全 共 済 会				全 子 連 安 全 共 済 会				
こども会員	幼児									
	小学生									
	中学生									
大人	高校生									
	指導者									
	育成者									
計	(a)350円 ×	=				(b)70円 ×	=			
		(共済掛金200円・その他会費150円)				(共済掛金50円・全子連運営費20円)				
会 費 総 額		(a)+(b)								

(単位こども会保存用) ※この欄は単位の総括表としてご記入下さい。

<個人情報の取扱いについて>
 本共済契約に関する個人情報は、一般財団法人大阪府こども会育成連合会並びに公益社団法人全国子ども会連合会が共済引き受けの審査、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、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。