

(水色) 県子連 ← 市町子連提

滋賀県子ども会連合会・安全共済会加入申込書 様式1

市町村子連作成  
○年 4月 14日

滋賀県子ども会連合会 様

提出日

団体名 (市町子連名)	
(ふりがな) 代表者名	(印)

提出日現在の代表

代表者が自署の場合は押印不

2026

年度

滋賀県子ども会連合会(第 1 回)兼全子連安全共済会加入申込書(第 1 回)

本年度の振り込み回数を記入

<申込状況>

加入単位子ども会総数	今回申込数		前回までの申込数	累計加入単位数
	新規	2 団体 (内ネット加入 1 団体)	0 団体	2 団体
追加	団体 (内ネット加入 団体)			

項目	今回申込数		前回までの申込数		累計加入者総数	
	県子連	安全共済会	県子連	安全共済会	県子連	安全共済会
幼児	20名	20名	名	名	20名	20名
小学生	30名	30名	名	名	30名	30名
中学生	5名	5名	名	名	5名	5名
高校生・高校年齢相当	2名	2名	名	名	2名	2名
育成者・指導者・事務局職員	3名	3名	名	名	3名	3名
<b>会員合計</b>	<b>※ 60名</b>	<b>60名</b>	名	名	<b>60名</b>	<b>60名</b>

県子連会員 (今回申込数)合計数	※ 60名	180円 × 人数	円
		250円 × 60人数	15,000円
会費の納入日	2026年 4月 16日	会費合計	15,000円

☆年会費1人 250円
内 全子連共済掛金等[共済掛金50円+全子連運営費20円]
訳 県子連会費180円

県子連受付印

/

(会費振込先)滋賀銀行 県庁支店 (口座番号)250682 滋賀県子ども会連合会 ※振込手数料は振込人負担

個人情報保護のために滋賀県子ども会連合会加入目的及び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。