

○ウェブページの様式を
使用する際には



<配布している3枚複写ではなくウェブページからダウンロードして使用する場合>

記入例1～3を作成する場合、同じものを**3部**プリントアウト(印刷)して、

1部は子ども会で控えとして保管し、

2部を長崎市子ども会育成連合会事務局に提出してください。

記入例4の記載項目は同じですが、提出先[左上の()内]が違いますので、

各**1部**ずつプリントアウト(印刷)して、**単位子ども会控え以外を**

長崎市子ども会育成連合会事務局へ提出してください。

(市区町村子連名)

(提出日) 令和4年4月6日

※育成会代表者は必ず加入してください
別の団体で加入済の場合は事務局まで
連絡してください

<加入申込書>

学 区 ・ 地 区 名 **桜町小学校(小学校区を記入してください)**

(フリガナ) タンポポコドモカイ

単 位 子 ども 会 名 **タンポポ子ども会**

単 位 子 ども 会 番 号 **422010002(昨年度の各子ども会番号です)**

育 成 会 代 表 者 氏 名 **青空 広子** 青空

〒 **850 - 8685** 代表者が自署の場合は押印不要

連 絡 先 住 所 **長崎市桜町6番3号長崎マンション101号室**

電 話 **市外局番 095 - 825 - 1949**

子 ども 会 会 長 氏 名 **学年(小・中 3 年) 青空 太郎**

追加欄

追加加入の場
合は上記欄に
○表示を記入願
います。

マンション等の場合は部屋番号等を記入

送付先が育成会代表と異なる場合は余白に記入

公益社団法人全国子ども会連合会「全国子ども会安全共済会」 **令和4** 年度分として申し込みます。

<加入者数>

会 員	幼 児	小 学 生	中 学 生 (内ジュニアリーダー)	高校生・高校年齢相当 (内ジュニアリーダー)	指 導 者・ 育 成 者	人 数 合 計
人 数	4 名	10 名	3 名 (1 名)	2 名 (1 名)	6 名	25 名

<共済掛金等>

掛金等合計	70円×人数合計 (ただし、10/1以降加入の場合は60円×人数合計)	1,750 円
--------------	-------------------------------------	----------------

※幼児は年齢を記入(年齢は4月1日現在)・3才以下は同伴保護者NOも記入

<加入者名簿 1>

1 / 1 ページ

No.	氏名	性別	種 別	学 年	年 齢	同 護 伴 者 保 護 者 No.	No.	氏名	性別	種 別	学 年	年 齢	同 護 伴 者 保 護 者 No.
1	A	男	幼・小・中・高・育・指		4		16	P	男	幼・小・中・高・育・指	3	21	
2	B	男	幼・小・中・高・育・指		4		17	Q	男	幼・小・中・高・育・指	1	24	
3	C	男	幼・小・中・高・育・指	1			18	R	男	幼・小・中・高・育・指	1		
4	D	男	幼・小・中・高・育・指	2			19	S	男	幼・小・中・高・育・指	2		
5	E	男	幼・小・中・高・育・指	4			20	T	男	幼・小・中・高・育・指		55	
6	F	男	幼・小・中・高・育・指	6			21	U	男	幼・小・中・高・育・指		30	
7	G	男	幼・小・中・高・育・指	3			22	V	男	幼・小・中・高・育・指		67	
8	H	男	幼・小・中・高・育・指	2			23	W	男	幼・小・中・高・育・指		58	
9	I	男	幼・小・中・高・育・指	3			24	X	男	幼・小・中・高・育・指		36	
10	J	男	幼・小・中・高・育・指	5			25	青空 広子	男	幼・小・中・高・育・指		41	
11	K	男	幼・小・中・高・育・指	6					男	幼・小・中・高・育・指			
12	L	男	幼・小・中・高・育・指	5					男	幼・小・中・高・育・指			
13	M	男	幼・小・中・高・育・指	1					男	幼・小・中・高・育・指			
14	N	男	幼・小・中・高・育・指	1					男	幼・小・中・高・育・指			
15	青空 太郎	男	幼・小・中・高・育・指		3				男	幼・小・中・高・育・指			

<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。

長崎市子ども会育成連合会

(市区町村子連名)

<記入例 2>

殿

<共済様式>加入-12

単位子ども会作成

< 加入者名簿 2 >

(提出日) 令和4年 4月 6日

学区・地区名 桜町小学校(小学校区を記入してください)

単位子ども会名 タンポポ子ども会

単位子ども会番号 42201 0002

							ページ						
No.	氏名	性別	種 別	学 年	年 齢	同 護 伴 者 保 No.	No.	氏名	性別	種 別	学 年	年 齢	同 護 伴 者 保 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			
		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			
		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			
		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			
		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			
		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			
		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			
		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			

NO.は「加入者名簿1」のつづきを、「加入者名簿2」に記入してください。複数枚に及ぶ場合も、NO.は必ず通し番号を記入してください

<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。

<記入例 3>

<共済様式>加入-13

長崎市子ども会育成連合会

殿

単位子ども会作成

(市区町村子連名)

(提出日) 令和4年4月6日

令和 年度<年間行事計画書>

新規	○
追加・変更	

(該当する方に○表示してください)

学区・地区名 桜町小学校(小学校区を記入してください)

(フリガナ)(タンポポドモカイ)

単位子ども会名 タンポポ子ども会

単位子ども会番号 42201 0002

代表者名 青空 広子(単位子ども会の代表者)

届出担当者名 青空 広子

全国子ども会安全共済会規程に基づき、単位子ども会年間行事計画書を提出します。

1. 活動・事業名

月	実施予定日	行 事 ・ 活 動 名	会 場	参加予定人数	備 考
4	10日	新会員歓迎会	A公民館	25 名	
5	3日	駅伝マラソン大会	〇〇公園周回道路	15	雨天の場合翌週へ順延
7	上旬	〇〇神社夏祭り	〇〇神社	25	
7	7日	七夕祭り	A公民館	25	
8	下旬26日	〇〇工場見学	〇〇会社製造工場	15	
9	中旬	〇〇市ソフトボール大会	〇〇中学校グラウンド	15	
10	中旬~下旬	地区対抗運動会	町営運動場	15	
10	22日、23日	秋祭り	〇〇町	25	
12	23日	クリスマス会	A公民館	25	

変更記載例

※日程・会場の変更や行事の追加は、実施日の1週間前までに郵送またはFAXでお願いします。

<年間行事計画書>控えの変更箇所を線で消し、あいている所に変更部分を書いてください。(訂正印不要)

変更になった行事で事故があった場合、行事変更の手続きをしていないと共済金が給付されません。

(長崎市子ども会育成連合会 FAX番号 095-821-1938)

2. 日常定例活動(日常の練習等を含む)

ソフトボール練習	5月から11月の毎週土・日曜日
クリスマス会余興練習	11月~12月(第1・第3土曜日)
廃品回収・公園掃除	年4回(5月・7月・9月・11月)第2日曜日
定例会	毎月1回(第3土曜日)

2019.12.01改訂

記入しないでください

被共済者番号
No.

全国子ども会安全共済会事故第一報報告書

(死亡・後遺障害 **医療**)

公益社団法人 全国子ども会連合会 御中

都道府県・指定都市子連受付印	報告年月日 令和4年 4月 15日
単位子ども会で記入	都道府県・指定都市子連 長崎県子ども会育成連合会
	地区・学区 桜町小学校(小学校区を記入)
	市区町村子連 長崎市子ども会育成連合会
	代表者名
	報告者名 青空広子(タンポポ子ども会会長)
	連絡先 095-825-1949
担当者	

事故内容

日付	令和4年 4月 10日(日)		時刻	10:00	天候	晴
被害者氏名	雲井 澄子 男・女 10歳 5学年 (幼小・中・高・育・指)					
子ども会名	タンポポ子ども会	子ども会番号	422010002			
行事名	新会員歓迎会 (申請されている行事名との一致を確認ください)					
発生場所	A公民館					
事故の状況(原因・処置・経過・障害の状況など)						
<div style="border: 1px dashed red; padding: 20px;"> <p>分かりやすく記入してください</p> </div>						
KYTの実施状況	KYT…危険予知トレーニングの略 (事前の注意喚起や指導に関する)を書いてください)					
都道府県 指定都市子連 確認欄	安全共済会加入確認					
	共済掛金入金確認					

<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。

個人情報の取扱いについての同意書

桜町救急センター	御中
桜町整形外科	御中
	御中

私は、令和2年4月12日 発生の事故における被共済者の傷病について、公益社団法人 全国子ども会連合会「全国子ども会安全共済会」またはその委託を受けた者が、下記の行為を行なうことに同意します。

記

- 被共済者の傷病の原因・症状・診断内容・治療内容・検査結果・既往症等について説明を受けること。
- 以下の資料の交付・貸し出し(複写による提供を含む)を受けること、また資料の複写やデジタルカメラによる撮影を行なうこと。
 - 診断書・診療報酬明細書・施術証明書・その他診療情報資料
 - レントゲンフィルムなどの検査資料

記入もれのないよう、お願いします

・ 同意日 2022年6月10日

・ 住 所 長崎市桜町3

怪我(病気)をされた方がお子様の場合は、親権者(お父様・お母様等)のお名前を記入願います

・ 氏 名 雲井 大

印

患者(被共済者)様との関係[本人・配偶者・親権者・法定相続人・その他()]

(注) 同意された方が患者(被共済者)様ご本人の場合は、以下の記入は不要です。

患者(被共済者)様の

住 所 長崎市桜町3

氏 名 雲井 澄子

生年月日 大正・昭和・平成 23 年 8 月 1 日生

〈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。

※ボールペンで記入して下さい

記入しないで下さい

被共済者番号

<共済様式>請求-11

「全国子ども会安全共済会」 <医療共済金> 請求書兼事故証明書
公益社団法人 全国子ども会連合会 御中

単位子ども会で記入

必ず記入してください

都道府県・指定都市市連名 長崎県子ども会育成連合会 ㊞

単位子ども会名 タンポポ子ども会

所属市区町村等子連名長崎市子ども会育成連合会会長久米 直 ㊞

単位子ども会番号 422010002

全国子ども会安全共済会 共済約款に基づき、関係書類を添えて共済金を請求します。

請求者	住所	〒850-0031 長崎市桜町3		ご請求日	2022年 6月 10日		
	氏名	雲井 大 ㊞		被共済者	住所	〒850-0031 長崎市桜町3	
	連絡先	095(9999) 0110			氏名	雲井 澄子 男(女)	
	被共済者との続柄	本人・新(舊)者・その他()			生年月日	2011年 8月 1日 10歳 5学年	
添付書類	①	医療費領収書(写)	6枚	②	個人情報の取扱いについての同意書		
		診療明細書	枚				
	3	医療報告書(費用は自己負担)		4	その他()		
お振込先金融機関	桜町	銀行・信金・信組・農協・漁協・労金・()		ゆうちょ銀行 (数字3桁)店			
	市役所	支店	口座番号 <u>9999999</u>	普通預金以外の場合() 口座番号			
	フリガナ <u>クモイダイ</u>	フリガナ		フリガナ			
	口座名義 <u>雲井 大</u>	口座名義		口座名義			

<災害状況報告書兼事故証明書欄>

管理者氏名	青空 広子 男(女)		年齢	41歳	子ども会の役職	会長
日付	2022年 4月 10日 (日)		時刻	10:00	事故日が土日祝・春夏冬休み以外の日で、休日となった理由	学校行事の代休 開校記念日 その他()
場所	A公民館		行事名	新会員歓迎会		就学前3年以下の被共済者の場合 安全共済会加入の保護者の同伴有無
天候	晴れ	参加者数	25名	有 無		
事故状況の経緯	事故発生状況	分かりやすく記入してください				
	治療の経過及び状況	(傷病部位)傷病名	右腕骨折			
		診療機関名1	桜町救急センター	診療期間(4月 10日 ~ 4月 10日)		
		治療の経過と状況	脳波をとり、頭部に異常ないと確認。右腕はレントゲンの結果、骨折と診断。ギプスで患部を固定をする。			
診療機関名2	桜町整形外科	診療期間(4月 12日 ~ 6月 3日)				
治療の経過と状況	ギプスで患部を固定し、経過観察で5回通院し、治癒した。					
因過	※3ヶ所以上の診療機関へかかった場合、3ヶ所目以降は別紙にて上記項目と同内容を記載の上提出してください。					
(事故状況)						
傷害部位	全身・頭部・顔部・頸部・肩部・上腕・前腕・手部・胸部・腹部・背部・腰部・大腿・下腿・足部					
活動分類	スポーツ(ドッジボール・ソフトボール・野球・バレーボール・ソフトバレーボール・水泳・フットベースボール・キックベースボール・バスケットボール・サッカー・ポートボール・マラソン・相撲・アスレチック・サイクリング・スキー・スケート・その他のスポーツ) 運動会・キャンプ・ハイキング・野外炊飯・花火大会・祭り(その他レクリエーション) 社会奉仕活動・集団活動・研修会・往復途中					
症状分類	打撲・骨折・捻挫・切り傷・突き指・脱臼・擦過傷・歯損・関節炎・火傷・視力・その他()					
都道府県市連・指定都市市連 確認欄 (確認済は○)	行事計画書	往復の経路図(事故発生場所が往復途中の場合)				
	名簿	掛入金確認				

<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。

市区町村	受付日	担当者	都道府県	受付日	請求完了日	担当者
市区町村子連にて			指定子連			
			都道府県			
			市連			

2020.10
改訂

<記入例 4>

長崎県子連様式 1-2 加入申込書

単位子ども会作成

令和4年4月6日

一般財団法人 長崎県子ども会育成連合会 御中
(長崎県子連へ提出)

単位子ども会番号 (9桁)No. 422010002

単位子ども会名(団体名) タンポポ子ども会

育成会代表者氏名 青空 広子 青空

個人情報保護のため、長崎県子ども会及び市町子連加入目的以外には使用いたしません。

長崎県子ども会及び市町子連子ども会 加入申込書

長崎県子ども会・市町子連子ども会規定に基づき、令和4年度分として加入申し込みをいたします。

<申込状況>

項目		今回申込数	備考
会 員	幼児	4名	
	小学生	10名	
	中学生	3名	
	(内ジュニアリーダー)	(1名)	
	高校生・高校年齢相当	2名	
	(内ジュニアリーダー)	(1名)	
	指導者・育成者	6名	指導者(6)名 育成者()名
	会員数合計	25	
	① 県子連会費合計	90円×人数 2,250円	
	② 市町子連会費合計	70円×人数 1,750円	
① + ②の会費合計	4,000円		

変更届

※変更届を提出 (FAX 可) 会費不要

(提出日) 年 月 日

団体名
(市区町村等子連名)
長崎市子ども会育成連合会

代表者名 (印)

(提出日) 2022 年 7 月 6 日

単位子ども会名 タンポポ子ども会

単位子ども会番号 42201 0002

代表者名 青空 広子

連絡先 095 - 825 - 1949

全国子ども会安全共済会規程に基づき、次のとおり変更届を提出いたします。

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	性別	年齢	学年	転入月	旧会員NO.	備考
		桜園 菜美	女	8	3	7 月		
						月		
						月		
						月		
旧所属団体	市区町村等子連名	長崎市子ども会育成連合会						
	単位子ども会名	桜子ども会						
	単位子ども会番号	市子連で記入						

2. 名簿訂正

訂正する加入者	会員NO.	氏名	訂正内容	備考

3. 代表者変更

(新) (1度加入し、その年度の途中で代表者が変わった場合)

(旧)

フリガナ

代表者名

連絡先 〒 - -
(住所)
(TEL) - -
変更日 年 月 日

フリガナ

代表者名

連絡先 〒 - -
(住所)
(TEL) - -

〈個人情報取り扱いについて〉

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。