（府様式第２号）

名簿の枚数が複数にわたる場合も太枠内はすべて記入

加　入　者　名　簿

５ケタ（永久固定）です

	安	

こども会名は正式な名称を！

複写４枚ともすべてに押印を！

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			

４ケタ（永久固定）です

別紙を参考に記入してください

（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	学年	年齢	全	同伴保護者No.	No.	氏　名	性別	種　別	学年	年齢	全	同伴保護者No.
		男女	幼小中高指育							男女	幼小中高指				
		男女	幼小中高指育							男女	幼小中高指				
			幼								高指				
			幼								高指育				
		男女	幼								高指育				
			小中高指												
			中高指												
			中高指												
			高指												

すべて書き終えてから被共済者番号を記入してください

5/31 までの申込みは
→4/1 現在の満年齢
6/1 以降の申込みは
→申込み時の年齢

！ご注意！
保護者の単位番号が異なる場合は、上段に単位番号の記入もお願いします（二段書き）

名簿が複数にわたる場合はページ番号を

４枚複写です。
府こ連保存用（白）・全子連保存用（白）・市町村こ連保存用（ピンク）・単位こども会保存用（黄）です。
ＨＰからダウンロードして使用する場合は、提出先名称等がそれぞれ異なりますので、確認の上４枚一組で提出して下さい。（ホッチキス留め禁止）
府こ連への提出は白２枚のみです。単位こども会番号順に並べて下さい

ボールペン（消せないタイプ）で強く書いてください

※2 枚目の全子連保存用の紙が厚いため

！ご注意！
保護者の加入がないと就学前３年以下の幼児は加入できません。

※性別及び種別欄は該当するものに○印を付けて下さい。　※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.欄の上段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　　会
こども会員	幼　児	名	名
	小学生		名
			名
会費総額	（ａ）＋（ｂ）		円

用紙が２部以上にわたる場合、この区分の表は１部目に総額として記入してください。

！ご注意！
就学前３年以下の幼児のみ、安全共済会に加入している保護者のNo.をご記入ください。
平成３０年度で言う就学前３年以下の幼児とは
平成26年4月2日以降に生まれたお子様
が対象になります。また、活動にあたっては必ずその保護者の同伴が必要になります。

（府こ連保存用）

＜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（ｾﾝｼﾃｨﾌﾞ情報）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。