

記入例

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 〇 年 5 月 8 日

新規 ○
追加

該当に「○」表示を記入願います。

市区町村等子連 福山市子ども会育成協議会
単位子ども会 登録されている単位子ども会名
単位子ども会番号 3420700000
担当者
連絡先電話番号 登録/入力をする方 (単位子ども会会長または事務担当者など)

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

400円×人数を記入してください。(内訳：全子連70円+県子連330円)
【注】福山市子連では上記金額とは別に200円/人を会費として集金しています。(子連様式4 会費内訳書参照)
<新規>を提出するときは【5月末】とご記入ください。
<追加>を提出するときは空欄でお願いします。
4月1日 ~ 5月2日

3.共済掛金等(今回加入者分)

送金額(送) 8,000 円
送金(納金)日 5月末

【累計加入状況】
単位子ども会には該当者がいないため空欄で提出してください。
指定都市子連会費等の合計額になります。

Table with 7 columns: 種別, 幼児, 小学生, 中学生, 高校生等, 大人, 合計. Row 1: 人数, 3名, 10名, 1名, 1名, 5名, 20名. Row 2: (うちジュニアリーダー数), empty, empty, empty, empty, empty, empty.

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、その人数を記入ください。

本共済契約に関する個人情報は、公益社団法人福山市子ども会連合会が共済引当の審査、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。