

市区町村等子連 受付日	
----------------	--

都道府県・指定都市 子連受付日	
--------------------	--

所属の市区町村等子連に提出
願います。

変更届(単位子ども会用)

(提出日) 令和 〇 年 7 月 15 日

市 区 町 村 等 子 連	文京市子ども会育成連絡協議会
単 位 子 ど も 会	大塚子ども会
単 位 子 ど も 会 番 号	000-001-001
担 当 者	神田 隆
連絡先電話番号	0XX1-23-5678

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	種 別	学 年	3歳 以下	3歳以下の幼児の場合はここに 「〇」表示をお願いします。				旧所属団体	
										単位子ども会	単位子ども会NO
	51	田端 連	小	3		7 月			文京市子連	駒込子ども会	000-001-003
	52	田端 結菜	幼			7 月			文京市子連	駒込子ども会	000-001-003
	53	田端 結衣	幼		〇	7 月			文京市子連	駒込子ども会	000-001-003
						月					
						月					

種別欄は「幼」「小」「中」「高」「育」と表示してください。

転入した会員のNo.・氏名を記入してください。

2. 加入者名簿の変更・訂正

変更・訂正 する 加入者	会員NO.	氏名	変更・訂正内容
	030	秋葉 ゆうな	名前を「ゆうな」から「優奈」に訂正願います。

変更・訂正する会員のNo.・氏名を記入してください。

変更訂正する内容を記入してください。

3. 代表者変更

(新)				(旧)			
(フリガナ) 代表者		カンダ タカシ 神田 隆		(フリガナ) 代表者		オオツカ イチロウ 大塚 一郎	
連絡先	住所	〒 000 - 1111 子ども県文京市大塚町1-7		連絡先	住所	〒 000 - 1111 子ども県文京市大塚町1-6	
	電話番号	0XX1-23-5678			電話番号	0XX1-23-1234	
変 更 日		7月1日					

令和5年1月改訂

〈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。