

市区町村等子連 受付日	
都道府県・指定都市 子連受付日	

変更届(単位子ども会用)

(提出日) 令和 〇 年 9 月 〇 日

市区町村等子連	さぬき市子ども会育成連絡協議会
単位子ども会	【新しく所属する子ども会名】
単位子ども会番号	【空欄でOK】
担当者	【新しく所属する子ども会の代表者名】
連絡先電話番号	【新しく所属する子ども会の代表者の連絡先】

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	転入月	旧会員 NO.	旧所属団体		
								市区町村等子連	単位子ども会	単位子ども会NO
	15	F岡 〇〇	小	3		9月	21	〇〇（市・町）市子連	△△子ども会	
	16	F岡 △△	幼		〇	9月	22	〇〇（市・町）市子連	△△子ども会	
						月				
						月				

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
	10	秋葉 ゆうな	名前を「ゆうな」から「優奈」に訂正願います。

4. 代表者変更

(フリガナ)	代表者	カンダ タカシ 神田 隆
連絡先	住所	〒 123 - 1111 子ども県文京市大塚町1-7
	電話番号	0××1-23-5678
変更日		7月1日



(フリガナ)	代表者	オオツカ イチロウ 大塚 一郎
連絡先	住所	〒 456 - 2222 子ども県文京市大塚町1-6
	電話番号	0××1-23-1234

令和7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。