

(提出日) 令和 △ 年 △ 月 △△ 日

市区町村等子連 受付日	
----------------	--

令和 △ 年度〈年間行事計画書〉

代表者でなくても構いません。

新規	○
追加・変更	

(該当に「○」表示してください)

市区町村等子連	大仙市子ども会育成連合会
単位子ども会	〇〇町子ども会
単位子ども会番号	※記入しないでください
担当者	大仙 太郎
連絡先電話番号	080-XX89-1XX4

全国子ども会安全共済会規程に基づき、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	15日	資源回収	〇〇町地域	8名	
8	夏休み中	親子旅行	函館	8名	
9	20日	マラソン大会	〇〇公民館	8名	雨天中止
2	下旬	お楽しみ会	〇〇地区会館	8名	

※計画書にない行事で事故等があった場合、審査により保険の適用にならない可能性が高いです。未定のことも多いと思いますが、おおよその予定で結構ですので、ご記入をお願いします。

※活動予定がないと保険の対象になりません。

※年度中に行事の追加・変更があった場合は、実施日前に改めて記入した計画書を提出してください。その場合、「追加・変更」に○を記入してください。

2. 日常定例活動（日常の練習等を含む）

ラジオ体操	7月後半から8月末までの期間
市子連等行事への参加	参加案内を検討し随時参加する。

大仙市子ども会育成連合会（各支部含む）の行事に参加する可能性がある場合は上記のように「2.日常定例活動（日常の練習等を含む）」にご記入下さい。

連に提出願います。

〈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。

令和5年1月  
改訂