

育成会活動に関する保険等への加入について

以下のいずれかの方法で保険に加入してください

①全国子ども会安全共済会への加入 ▶ P1

例年加入をご案内している保険です。

②任意の保険等に加入（市補助金） ▶ P12

【R8 新設】地区育成会が任意の保険に加入し、市が中学生までの加入保険料を補助します。

補助額

中学生までの加入保険料全額(上限:一人当たり150円まで)

メリット

- ・地区育成会の実情に合わせた保険を選定できる
- ・共済会の加入時費用(一人当たり150円)より安い場合、育成者分の保険料を節約できる

デメリット

- ・補助金の交付が**最速で6月中旬**の見込みのため、それまでに開催する行事に対応できない恐れ
- ・共済会に申し込むよりも手続きが多い(年度末に実績報告が必要)
- ・一人当たりの加入保険料が150円を超える場合は負担増となる

名簿作りのヒント

○住民基本台帳の閲覧

市役所市民課窓口又は各支所で開示請求することにより、指定した地域、年齢に当てはまる住民の住所・氏名・生年月日を閲覧することができます。ただし、住民基本台帳のコピー、写真撮影等はできませんので、その場でメモ用紙等に書き写す必要があります。また、申請から閲覧可能になるまで1週間程度かかるため、申請・閲覧と2回窓口に来ていただく必要があります。詳しくは市民課(71-2489)にお問い合わせください。

○参考事例:学校と連携した新一年生入会希望者の把握

ある小学校では、その学区の育成会長が学校と連携して、新入生一日入学の時に育成会加入希望を募る時間を設けていただいています(学区の育成会長の代表が出席)。その後加入届を学校が収集し、後日各地区育成会に提供するという形をとっています。

「全国子ども会安全共済会」への加入について

～育成会事業を安心して行うために、共済に加入しましょう～

- 子ども会行事の活動中にけがや病気をした時に補償が受けられます
- けがをさせてしまったり物を壊したりした時も補償が受けられます

1 共済の概要

(1) 対象

乳幼児から大人まで年齢問わず、加入できます。ただし、0～3歳の乳幼児（令和8年4月1日時点年齢）の加入にあたっては、保護者の加入及び行事への参加が必要です。

(2) 共済期間

共済期間は令和8年4月1日から令和9年3月31日までの1年間です。

(3) 掛金

中学生以下の掛金は市がお支払いします。高校生以上は、各育成会での負担又は参加者の自己負担で1人150円となります。

(4) 加入条件

加入にあたっては、大人1名以上の加入が条件となります。

(5) 加入後の変更

- ・追加加入の場合・・・事務局に加入申込書を提出、大人分掛け金のお支払い
- ・その他変更・・・事務局に各様式を提出またはFAX（軽微なものは電話で手続き可）
行事・開催日の変更、加入者の氏名誤り 等

2 申込方法

(1) 提出物

- ・加入申請書
- ・加入者名簿
- ・年間行事計画書
- ・高校生以上の掛金

(2) 提出期限 令和8年5月7日（木）

(3) 提出先 各地域の公民館又は市役所本庁舎子ども家庭支援課 ※印鑑持参

(4) 記入にあたり

- ・黒ボールペンで記入してください。
- ・修正は、二重線・訂正印をお願いします。

子ども家庭支援課 児童青少年係（事務局）

TEL:71-2078 FAX:72-2065

E-mail:kodomoshien@city.azumino.nagano.jp

3 各手続きについて

(1) 加入申込の方法（加入申込書・加入者名簿） …………… 記入例 P3～4

記入例に沿い、申込書を作成し、事務局に提出してください。

(2) 行事計画について（年間行事計画書） …………… 記入例 P. 5

計画書記載の行事のみ共済の対象となりますので、年度当初の予定を記入してください。提出後に変更する場合は、計画書の「追加・変更欄」に○を付け、追加・変更する行事のみ記入し、事務局に提出または FAX してください。

軽微な変更は、お電話いただければ事務局で対応いたします。

(3) 追加加入について（加入申込書） …………… 記入例 P. 9

追加加入はいつでも可能ですので、加入申込書を事務局に提出してください。

(4) 加入者の転居について

・市内転居の場合（変更届） …………… 記入例 P. 7

新しく所属する育成会が変更届を作成し、事務局に提出または FAX してください（以前所属の育成会は手続き不要）。高校生以上の方の掛け金は事務局までお支払いください。

・市外から転入の場合（加入申込書） …………… 記入例 P. 9

加入申込書を作成し、事務局に提出または FAX してください（以前所属の育成会手続き不要）。高校生以上の方の掛け金は事務局までお支払いください。

(5) 氏名・性別等を訂正する場合（変更届） …………… 記入例 P. 8

事務局で変更手続きを行いますので FAX または電話でお知らせください。

(6) 事故が発生した場合（事故第一報報告書） …………… 記入例 P. 10

まずは事務局までお電話ください。その後、事故第一報報告書を作成し、事務局に提出または FAX してください。

報告書が提出された後、必要書類を地区育成会長あて送付しますので、治癒後 60 日以内に請求をしてください。

※医療共済金の額が 1,000 円以下の場合は支払の対象外です。

(7) 【R8 新】複数地域の育成会行事に参加希望の場合 ※特認校（明北小）等

本ケースについて令和 7 年度、共済会に確認したところ特段の手続き不要と回答がありました（市内いずれかの育成会で加入済であれば手続きなく共済適用となる）。

ただし、共済会から全国的にも稀なケースとの話があったこと、また、転居等の際には所定の手続きを行っていることを踏まえ、下記による手続きをおすすめいたします。

・他地域児童が行事に参加する場合（加入申込書） …………… 記入例 P. 9

各育成会において他地域児童の行事参加を了承された場合、市では地元加入と同様に、中学生以下の掛け金をお支払いします。加入申込書を作成し、提出または FAX してください。高校生以上の方の掛け金は市までお支払いください。

市区町村等子連 受付日	記入しないでく ださい
----------------	----------------

<加入申込書>

(提出日) 令和 年 月 日

公益社団法人全国子ども会連合会「全国子ども会安全共済会」 令和 8 年度分として申し込みます。

各地区のこども会番号（2桁）を●●に記入（6ページ参照）

市区町村等子連	安曇野市子ども会育成会連合会	
学区・地区	記入しないでください	
単位子ども会番号 (フリガナ)	2022000●● (〇〇チクコドモカイイクセイカイ)	
単位子ども会 (フリガナ)	〇〇地区子ども会育成会	
代表者	(アツミノ タロウ) 安曇野 太郎	
連絡先	住所	印
	〒 399-△△△△ 安曇野市□□1234番地	
	電話番号	0263-★-★★★★
子ども会会長名	長野 りんどう (小・中) 6 学年	

該当に「O」表示を記入願います。

新規	○
追加	□

代表者が自署の場合は押印不要

1.加入者数

種 別	幼児	小学生	中学生	高校生等	育成者等	合計
人 数	7 名	61 名	15 名	3 名	10 名	96 名
	(うちジュニアリーダー数)		名	名		名

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

2.共済掛金等

送金額(⑥)	記入しないでください 円	送金(納金)予定日	記入しないでください
--------	-----------------	-----------	------------

⑥ 安全共済会掛金等と都道府県・指定都市子連会費等の合計額になります。

3.加入者名簿 1

No.	氏 名	種別					学年	3歳以下 同伴保護者No.	No.	氏 名	種別					学年	3歳以下 同伴保護者No.		
		幼	小	中	高	育					幼	小	中	高	育				
1	豊科 わさび	○					○	15	11										
2	堀金 A子		○				1		12	〇〇									
3	安曇野 太郎			○			2		13	〇〇									
4	安曇野 花子				○		1		14	〇〇 〇〇									
									15	豊科 B子				○					
7	明科 あやめ		○				2												
8	明科 りんどう		○				2												

0～3歳（年少児）の乳幼児については、「同伴保護者No.」に**保護者の加入No.を記入**してください。
※4.5歳の幼児は保護者記入不要です。

小学生、中学生、高校生は
令和8年4月1日現在の**学年**を記入

該当の漢字に変換できない場合、
「ひらがな」で入力してください

《留意事項》

- ※ No.に欠番や重複が生じないように記入してください。
 - ※ 学年は令和8年4月1日現在の学年を記入してください。
 - ※ 就学前3年(満3歳・年少相当)以下の乳幼児が加入する場合は、保護者も共済会に加入し、行事に同伴することが必要です。
- 乳幼児の氏名の最後の欄に同伴保護者の加入番号を記入してください。
- ※ 高校生以上の掛金は、自己負担です。集金して、申し込む時に、150円×人数をお支払いください。
 - ※ 氏名・性別等が間違っていた場合は、電話(71-2078)またはFAX(72-2065)で担当までご連絡ください。

(提出日) 令和 年 月 日

市区町村等子連 受付日	
----------------	--

令和 8 年度<年間行事計画書>

新規	<input checked="" type="radio"/>
追加・変更	<input type="radio"/>

(該当に「○」表示してください)

市区町村等子連	安曇野市子ども会育成会連合会
単位子ども会	〇〇地区子ども会育成会
単位子ども会番号	2022000●●
担当者	安曇野 太郎
連絡先電話番号	090-1111-△△△△

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。

【行事・活動名】

行事・活動名	備考
歓迎会	〇〇公民館
相撲大会	備考は空欄でも可
〇〇神社夏祭り	
ラジオ体操	
夏祭り	
クリスマス会	
三九郎	〇〇川浴い
お別れ会	

計画している活動について、すべて記入をしてください。
提出後に行事を追加したりする場合は追加・変更欄に○をして、追加・変更する行事のみを記入して事務局へ提出してください。FAX(72-2065)送信や、電話(71-2078)連絡でも結構です。

行事実施前に必ずKYT(危険予知トレーニング)を実施願います。

年間行事の追加・変更が判明した段階で本様式に追加変更内容を記載して市区町村等子連経由して都道府県・指定都市子連に提出願います。

<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8年1月
改訂

地区子ども会育成会 番号一覧

豊科

01 上鳥羽
02 下鳥羽
03 本村
04 吉野
05 成相
06 新田
07 寺所
08 踏入
09 新屋
10 町区
11 殿村
12 重柳
13 真々部
14 たつみ原
15 飯田
16 下飯田
17 中曾根
18 熊倉
19 アルプス
20 徳治郎
21 田沢
22 小瀬幅
23 大口沢
24 光
25 桜坂

穂高

26 矢原
27 白金
28 等々力
29 神田町
30 等々力町
31 穂高町
32 本郷
33 西原
34 上原
35 田中
36 狐島
37 青木花見
38 島新田
39 橋爪
40 耳塚
41 富田
42 豊里
43 小岩岳
44 嵩下
45 新屋
46 古厩
47 宮城
48 立足
49 牧
50 塚原
51 久保田
52 柏原
53 柏矢町
54 穂高団地

三郷

55 北小倉
56 南小倉
57 東小倉
58 室町
59 野沢
60 上長尾
61 下長尾
62 楡
63 住吉
64 七日市場
65 一日市場
66 二木
67 及木
68 中萱

明科

78 中条
79 北村
80 天神原
81 宮本
82 中耕地
83 町
84 明科第一
85 明科第二
86 明科第三
87 大足
88 潮南
89 潮北
90 潮沢
91 木戸生野
92 上押野
93 下押野
94 塩川原
95 原
96 みどりヶ丘
97 荻原
98 中村金井沢
99 小泉

堀金

69 岩原
70 倉田
71 上堀
72 中堀
73 下堀
74 扇町
75 小田多井
76 田尻
77 田多井

市NO.2022000

地区NO.2022000■■■

(■■■に地区番号を記入)

※加入者が引っ越し等で、所属する子ども会が変更となる場合

変更パターン1

市区町村等子連 受付日	記入しないでください
----------------	------------

都道府県・指定都市 子連受付日	記入しないでください
--------------------	------------

変更届(単位子ども会用)

(提出日) 令和 年 月 日

市区町村等子連	安曇野市子ども会育成会連合会
単位子ども会	〇〇地区子ども会育成会
単位子ども会番号	2022000●●
担当者	穂高 みさと
連絡先電話番号	090-1111-△△△△

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)

	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
転入者	98	〇〇 〇〇	小	4		9 月		安曇野市子連	〇〇地区子ども会育成会	2022000●●
	99	〇〇 〇〇	幼	〇		9 月		安曇野市子連		

前回提出した加入者名簿の続き番号を記入してください

幼・小・中・高・育に該当するものを記入

前に所属していた子ども会名及び番号を記入してください

変更・訂正 する 加入者	会員NO.	氏名	変更・訂正内容

4. 代表者変更

(フリガナ) 代表者			
連絡先	住所	〒	
	電話番号		電話番号
変更日			

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。

※既に入会手続きをした人の氏名
や漢字が間違っていた場合

変更パターン2

市区町村等子連 受付日	記入しないでくだ さい
----------------	----------------

都道府県・指定都市 子連受付日	記入しないでくだ さい
--------------------	----------------

変更届(単位子ども会用)

(提出日) 令和 年 月 日

市区町村等子連	安曇野市子ども会育成会連合会
単 位 子 ども 会	〇〇地区子ども会育成会
単 位 子 ども 会 番 号	2022000●●
担 当 者	穂高 みさと
連絡先電話番号	090-1111-△△△△

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
						月				
						月				
						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
		30	高橋 ひまわり
	55	堀金 一郎	名前を「郎」から「朗」に訂正

4. 代表者変更

(新)

(旧)

(フリガナ) 代表者		〒		-	
連絡先	住所				
	電話番号				
変 更 日					

(フリガナ) 代表者		〒		-	
連絡先	住所				
	電話番号				

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。

市区町村等子連 受付日	記入しないで ください
----------------	----------------

<加入申込書>

(提出日) 令和

※後日、追加で
加入する場合

公益社団法人全国子ども会連合会「全国子ども会安全共済会」 令和 8 年度分として申し込みます。

市区町村等子連	安曇野市子ども会育成会連合会	
学区・地区	記入しないでください	
単位子ども会番号 (フリガナ)	2022000●● (〇〇チクコドモカイイクセイカイ)	
単位子ども会 (フリガナ)	〇〇地区子ども会育成会 (アツミノ タロウ)	
代表者	安曇野 太郎 印	
連絡先	住所	〒 399-△△△△ 安曇野市□□1 2 3 4 番地
電話番号	0263-★-★-★-★-★	
子ども会会長名	長野 りんどう (小)・中 6 学年	

各地区のこども会番号(2桁)を●●に記入(6ページ参照)

新規	<input type="checkbox"/>
追加	<input checked="" type="checkbox"/>

該当に「〇」表示を記入願います。

代表者が自署の場合は押印不要

1.加入者数

種別	幼児	小学生	中学生	高校生等	育成者等	合計
人数	名	1 名	名	名	名	1 名
	(うちジュニアリーダー数)		名	名		名

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

2.共済掛金等

送金額(⑩)	記入しないでください	円	送金(納金)予定額	記入しないでください
--------	------------	---	-----------	------------

⑩ 安全共済会掛金等と都道府県・指定都市子連会費等の合計額になります。

3.加入者名簿 1

No.	氏名	種別					学年	3歳以下	同伴保護者No.	No.	氏名	種別					学年	3歳以下	同伴保護者No.
		幼	小	中	高	育						幼	小	中	高	育			
41	穂高 あずみん		○				6												

前回の加入者名簿の続き番号を記入してください。

・追加で加入する方だけを記入し、追加欄に○を記入してください。
引越だけでなく、年度当初に加入しなかった方でも随時加入できます。
学年や年齢は、令和8年4月1日の学年を記入してください。
・大人の方が追加で加入する場合は、掛金(150円×追加加入分)をお持ちください。

加入者が20名超となる場合は<共済様式>04 加入者名簿2に超過分をご記入願います。
就学前3年以下の幼児(4月1日現在で満3歳以下)は同伴保護者の同時加入が必須です。

令和6年4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。

全国子ども会安全共済会事故第一報報告書
(死亡・後遺障害・医療)

※ 事故が起こった際に提出するもの

市区町村等子連 受付日	記入しないで ください
----------------	----------------

(提出日) 令和 年 月 日

都道府県・指定都市 子連受付日	記入しないで ください
--------------------	----------------

市区町村等子連	安曇野市子ども会育成会連合会
代 表 者	記入しないでください
担 当 者	記入しないでください
連絡先電話番号	記入しないでください

事 故 内 容							
報 告 者	安曇野 太郎	被共済者 との関係	育成会長	連絡先 電話番号	080-2222-XXXX		
事 故 日	令和 8 年 8 月 9 日 (日)	時刻	15:00	天候	晴		
学 区 ・ 地 区							
単 位 子 ども 会	〇〇地区子ども会育成会	単位子ども会番号	2022000●●				
被 共 済 者	堀金 次郎	男・女	10 歳	4	学年		
行 事 名	クリスマス会						
発 生 場 所	〇〇地区公民館						
事故の状況（原因・処置・経過・傷害・疾病の状況） クリスマス会でビンゴ大会をしていた時、部屋の中にあったストーブに右手の甲を当ててしまい、やけどをする。 すぐに水で冷やし、保護者へ電話をし状況を伝えた後、保護者とともにかかりつけの ■■医院に受診する。 全治2週間程度の火傷と診断された。							
<分かりやすく記入してください>							
KYTの実施状況	当日開始前に、事故防止の指導をした。						
都道府県・指定都市 子連確認欄	加入者 名簿確認		共済掛金 入金確認		行事確認		請求書 受付確認

<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

補償の対象となる「子ども会活動」とは

- 1 子ども会の活動計画に基づき、1名以上の指導者（18歳以上の者に限る）又は育成会員の管理下にある活動
 - 2 子ども会の活動計画を実施するために必要な調査及び準備等のための活動
 - 3 上記1において計画されている子ども会活動の一環として参加する各種研修会、研究会及び会議に参加して行う活動
- ※上記1～3の活動には、子ども会が指定する集合場所又は解散場所と被共済者の住居との通常の経路の往復途中を含みます。

共済金の内容と金額

- 1 医療共済金（健康保険等を適用した医療費総額の30% 支払限度額50万円）
被共済者が子ども会活動中に傷害又は疾病を被りその直接の結果として、医師の治療又は柔道整復師による施術を受けたときに医療共済金を支払います。
※医療共済金を支払わない場合
①平常の生活に支障がない程度に治った時以降の期間の医療費
②事故の発生の日を含めて180日を経過した後の期間の医療費
③総医療点数が333点以下（医療共済金の額が1,000円以下）の場合
- 2 死亡共済金（600万円）
 - (1) 被共済者が子ども会活動中に傷害又は疾病を被りその結果として、事故の発生の日からその日を含めて180日以内に死亡したとき
 - (2) 被共済者が子ども会活動中に突然死（上記が適用されない疾病により急死）したとき
- 3 後遺障害共済金（後遺障害の程度に応じて7万円～600万円）
被共済者が子ども会活動中に傷害又は疾病を被り、その直接の結果として共済約款に定める身体障害の状態（後遺障害）になったとき
(注) 死亡・後遺障害共済金は、医療共済金で給付されていた場合は給付した額を除いた金額となります。
- 4 治療器具の取扱いについて
医師から装具装着を必要とするという証明書等の添付により、健康保険等を適用した医療費総額に装具制作費用実費を含めて判断します。この場合、装具制作者発行の領収書等により金額を確認します。

賠償責任保険

全国子ども会安全共済会に加入すると「子ども会賠償責任保険」の補償も対象になります。子ども会活動中の事故により主催者以外の第三者が死傷したり、財物に損害を与えたり、法律上の損害賠償責任を負ったときに支払われる保険金です。

支払限度額・対人 1事故5億円 1名1億円 ・対物 1事故200万円(免責金額1,000円)

令和8年度 保険等補助金 手続きの流れ

1.申請 令和8年5月7日(木)まで

【提出先】市役所本庁舎子ども家庭支援課1階17番もしくは各地域の公民館窓口

【提出書類】(P13～)

- ① 補助金交付申請書
- ② 事業計画書及び予算書(均等割補助金と同じもの)
- ③ 補助金交付(概算払)請求書
- ④ 加入人数、保険料及び補償内容がわかる書類

軽微な修正ができるよう
申請書に押した印鑑
をご持参ください

2.事業の実施

契約後、追加加入する場合は**事前**にご相談
ください。

【市役所】

- 交付決定通知書の送付
- 補助金の交付(6月中旬)

※上記期限の日に提出した場合、期限を過ぎた
場合や、振込口座の記載に不備があった場合
は、交付が遅くなります。

3.実績報告 翌年3月12日(金)まで

事業の都合により期限までの提出が難しい場合は、**必ずご一報ください。**

【提出先】市役所本庁舎子ども家庭支援課1階17番もしくは各地域の公民館窓口

【提出書類】(P16～)

- ① 補助事業実績報告書
- ② 収支精算書(均等割補助金と同じもの)
- ③ 現金出納簿(均等割補助金と同じもの)
- ④ 領収書、振込伝票(控)等のコピー

軽微な修正ができるよう
実績報告書に押した印鑑
をご持参ください

【市役所】

- 確定通知書の送付

※提出書類に不備がある場合には、電話での確認や再提出をお願いすることがあります。

※実績報告額が交付決定額より減額した場合は差額を返納していただきますので、別途ご案内します。

問い合わせ先 子ども家庭支援課 児童青少年係
TEL:0263-71-2078 FAX:026372-2065
E-mail:kodomoshien@city.azumino.nagano.jp



メールアドレス

補助金交付申請書

提出日の日付を記入してください

令和8年●月●日

安曇野市長

育成会長の住所と氏名を記入・押印

申請者

育成会名 ●●地区子ども会育成会
住所 安曇野市○○○番地○
氏名 ☆☆ ☆☆



次のとおり、令和8年度全国子ども会安全共済会等加入事業の補助金を申請します。

補助事業等の目的	地区子ども会活動中における事故等に対する補償をし、子ども会活動を安心して行うため、保険等への加入促進を図る
補助事業等の交付を必要とする理由	地区子ども会活動中に参加する乳幼児及び小中学生を保険等に加入させるため。 なお、活動の大半が補助金を使つての運営であるため、概算払いでの交付を希望。
交付を受けようとする補助金の額	○○,○○○円
添付書類	事業計画書及び予算書 その他市長が必要と認める書類

その他市長が必要と認める書類
→加入人数、保険料及び補償内容がわかる書類
・見積書又は申込書のコピー
・パンフレットのコピー など

納額(その一部を納付した場合におけるその後の期間に
き年 10.95 パーセントの割合で計算した遅延損害金を)

【算出方法】

中学生までの一人当たりの単価 (A) が
・ 150 円以上の場合▶中学生までの加入人数×150 円
・ 150 円未満の場合▶中学生までの加入人数×A 円

※Aが見積書やパンフレット等に明記されていない場合は、「保険料総額÷総加入人数」により単価を算出してください(小数点以下切り捨て)。

例) 保険料総額が 8,000 円、総加入人数 60 人
中学生までの加入人数 25 人の場合
単価 (A) : 8,000 円÷60 人=133.33...÷133 円

均等割補助金の申請書に添付する事業計画書及び予算書に記載し、
同じもの（コピー）を添付してください

子ども会育成会事業計画書及び予算書

●● 地区子ども会育成会

1 収入の部

項目	予算額	説明
前年度繰越金	10,698	令和7年度繰越金
区からの助成金	80,000	
均等割補助金	30,000	地区世帯総数 (150) × 50 円 = 7,500 円 小・中学生の数 (25 人) × 100 円 = 2,500 円 地区割り 20,000 円
活性化補助金 (使用地区のみ)	50,000	
保険加入補助金 (使用地区のみ)	3,325	8,000円÷60人=133.33...≒133円/人 133円×25人=3,325円
会費	12,500	500円×25人
収入合計	186,523	

2 支出の部

時期	行事名	予算額	説明
通年	各種事業チラシ等印刷代	5,000	インク、用紙代、筆記用具
5月	新入生歓迎会	12,000	お菓子、ジュース
6月	保険料	8,000	加入保険料
7月	小学校PTA助成金	12,000	ラジオ体操、クリスマス会等
7月	中学校PTA助成金	10,000	奉仕活動、卒業記念品等
8月	夏まつり	43,000	景品代、食材費
1月	三九郎	75,000	材料代、お菓子、ジュース
3月	六年生を送る会	15,000	記念品、お菓子、ジュース
	予備費	6,523	
支出合計		186,523	

- 収入合計と支出合計が一致しているか確認してください。
- 収入の部に補助金額、支出の部に保険料を記載してください。

請求書の金額、口座情報の修正はできません。
間違えた場合は、新しく書き直してください。

申請③
5月7日まで

補助金交付（概算払）請求書

申請書と同額を記入

金 〇〇,〇〇〇円也

令和8年4月1日付け、8子第 [] 号によって交付決定のあった補助金を、請求
します。

空欄のまま提出してください

提出日を記入してください

令和●年●月●日

(宛先) 安曇野市長

申請者
育成会名 ●●地区子ども会育成会
住所 安曇野市〇〇〇番地〇
氏名 ☆☆ ☆☆



口座振替金融機関		口座番号	普通・当座 123456
金融機関名	△△銀行	フリガナ	マルマルチクト モカイケカイ カケイホシ
	□□ 支店・支所・出張所	口座名義	※ 代表者☆☆、会計☆☆まで記入

ゆうちょ銀行の場合は
店名を漢数字で記入し
てください

口座情報は正確に、金融機関に登録されているとおりに記入してください
●八十二銀行と長野銀行の合併について
旧長野銀行の口座は支店名、口座番号が変更されています。最新の情報をご確認ください。
旧八十二銀行の口座は変更はありません。

補助事業実績報告書

(宛先) 安曇野市長

3月12日付で提出してください。
行事等の都合により3月12日以降の
提出を希望する場合は、必ずご一報く
ださい。

令和9年3月12日

申請者

市から送られた交付決定通知右上に
ある文書番号を記入

育成会名 ●●地区子ども会育成会
住所 安曇野市〇〇〇番地〇
氏名 ☆☆ ☆☆



令和8年4月1日付け、8子第〇〇〇号に係る事業が完了しましたので、次のとおり報告します。

事業完了の年月日	令和9年3月12日 または地区の行事が完了した日
補助事業の内容及びその効果	補助金を有効に活用することで、保険に加入することができた。
交付の確定を受けたい補助金の額	〇〇,〇〇〇 円 収支精算書を元に算出した額を記入

上記の報告事項に基づいて下記の項目により審査した結果、意見を付して報告します。

年 月 日

審査結果 記入しない 審査担当 職氏名 印

記入しないでください

審査項目

収支精算書	
帳簿及び証拠書類（現金出納簿、通帳の写し等）	
その他補助事業の執行に必要な書類（写真、参加者への通知等）	

備考

収支精算書には、補助金の交付申請時に計上した予算額（補正額がある時は補正経過を明らかにしたもの）を記載しなければならない。

均等割補助金の実績報告書に添付する収支精算書に記載し、
同じもの（コピー）を添付してください

報告②
3月12日まで

子ども会育成会収支精算書

●● 地区子ども会育成会

1 収入の部

区 分	予算額	決算額	増減	備 考
前年度繰越金	10,698	10,698	0	
区より助成金	80,000	80,000	0	
均等割補助金	30,000	30,000	0	
活性化補助金	50,000	50,000	0	
保険加入補助金	3,325	3,325	0	
会費	12,500	12,500	0	
雑収入	0	50	50	利息
合 計	186,523	186,573	50	

2 支出の部

月 日	行事名	予算額	決算額	増減	摘要等
5月～3月	各種事業 チラシ等印刷代	5,000	4,330	△ 670	歓迎会、キャンプ、 送る会等の印刷代
4月29日	新入生歓迎会	12,000	11,492	△ 508	お菓子、ジュース、 その他事務費
6月15日	保険料	8,000	8,000	0	加入保険料
7月21日	小学校PTA助成金	12,000	12,000	0	ラジオ体操、クリスマス会 等
8月19日	中学校PTA助成金	10,000	10,000	0	奉仕活動、卒業記念品等
8月5・6日	夏まつり	43,000	49,266	6,266	景品代、食材費等
1月6日	三九郎	75,000	75,066	66	ジュース、お菓子代等
3月9日	六年生を送る会 ボウリング大会	15,000	16,132	1,132	記念品代、プレー代、 お菓子、ジュース等
	予備費	6,523	0	△ 6,523	
	合 計	186,523	186,286	△ 237	

186,573 円 - 186,286 円 = 287 円 は次年度に繰り越します。

収入の部に補助金額、支出の部に保険料を記載してください。

均等割補助金の実績報告書に添付する収支精算書に記載し、
同じもの（コピー）を添付してください

報告③
3月12日まで

子ども会育成会現金出納簿

●● 地区子ども会育成会

No		月 日	金 額	摘 要	累計金額
収入	支出				
1		4月1日	10,698円	前年度繰越	10,698円
2		4月15日	80,000円	区からの助成金	90,698円
3			12,500円	会費(@500円×25人)	103,198円
	4	4月29日	9,980円	歓迎会(お菓子、ジュース)	93,218円
	5	4月29日	1,512円	歓迎会(事務費)	91,706円
6		6月14日	30,000円	市均等割補助金	121,706円
7		6月14日	3,325円	市保険加入補助金	125,031円
	8	6月15日	8,000円	加入保険料	133,031円
9		6月21日	50,000円	活性化補助金	183,031円
	10	7月21日	12,000円	小学校PTAへ助成	195,031円
～略～					
	30	3月9日	8,800円	ボウリング大会 靴代	287円
計					287円

●申請

補助金交付申請書

- 右上の日付は「4月1日」になっている
- 「交付を受けようとする補助金の額」欄は予算書の「均等割補助金」の額と一致している
- 加入人数、保険料及び補償内容がわかる書類を添付した

計画書及び予算書

- 収入の部の合計額と支出の部の合計額が一致している

補助金交付（概算払）請求書

- 請求額は「交付申請書」や「計画書及び予算書」の記載の額と一致している
- 文書番号は空欄になっている
- 中段右の日付欄には提出日の日付を記入した
- 「補助金振込口座届出書」の記載と一致している

●実績報告

実績報告書

- 「交付の確定を受けたい補助金の額」は、収支精算書の決算額と一致している
- 「8子 号」の部分は、交付決定書の文書番号を確認して記載した

収支精算書

- 収入の部の補助金額が交付決定額と一致している
- 支出の部の「予算額」は申請時に提出した予算書と一致している
- 前年度繰越額が現金出納簿と一致している
- 次年度繰越額が現金出納簿の合計額と一致している

領収書、振込伝票（控）等のコピー

- 支払日、支払先、金額が記載されている