

「全国子ども会安全共済会」 <医療共済金> 請求書兼事故証明書

公益社団法人 全国子ども会連合会 御中

都道府県・指定都市子連  
代表者の事故証明印

都道府県・指定都市子連名 香川県子ども会育成連絡協議会



所属市区町村等子連名 さぬき市子ども会育成連絡協議会

単位子ども会名 ●●校区●●子ども会

代表者名 会長 寺田 文久

単位子ども会番号 【空欄】

全国子ども会安全共済会 共済約款に基づき、関係書類を添えて共済金を請求します。

Request form with fields for address, date, requester details, medical documents, and bank information.

<災害状況報告書兼事故証明書欄>

Header row for disaster report with fields for manager name, age, and role.

Main body of the disaster report including date, location, activity, weather, and detailed accident description.

(事故状況)

Form for accident details including injury location, activity classification, and medical treatment.

個人情報の取り扱いについて (Personal information handling notice)

Table with columns for district name, receipt date, and responsible person.

Table with columns for prefecture name, receipt date, request completion date, and responsible person.

2020.10 改訂