

発信番号

令和 年 月 日

公益社団法人 全国子ども会連合会
会長 河本 功 殿

都道府県・指定都市子連名

代 表 者 名

㊞

全国子ども会賠償責任保険に係る証明書類について

(子ども会安全共済会加入者及び子ども会活動中)

下記の子ども会で発生した事故は、年間計画に示された活動であり、子ども会活動中の事故であることを証明する。

さらに、主催者の子ども会は、子どもと大人の両者が安全共済会加入者であることを証明する。

記

1. 子 ども 会 名 _____
2. 代 表 者 名 _____
3. 連 絡 先 _____
住 所 _____
T E L - - _____
4. 事 故 日 令和 年 月 日 () _____

以上