

発信番号

証明日を記入してください

令和 4 年 6 月 11 日

公益社団法人 全国子ども会連合会
会長 美田 耕一郎 殿

押印して
ください

都道府県・指定都市子連名 特定非営利活動法人東京都子ども会連合会

代 表 者 名 東京 一郎 ⑩

証明日現在の代表者名を記入してください

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

- 子ども会名 大塚子ども会
- 代表者名 大塚 太郎
- 連絡先 住所 東京都文京市大塚1-1-1
TEL 042 - 111 - 3333
- 事故日 令和 4 年 6 月 4 日 (土)

以上