

証明日を記入してください

令和 ○ 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

印

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
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
明する。

記

1. 子ども会名 大塚子ども会

証明日現在の子ども会代表者名を記入してください

2. 代表者名 大塚 太郎

住 所 東京都文京市大塚1-1-1

3. 連 絡 先 TEL 042 - 111 - 3333

4. 事 故 日 令和 ○ 年 6 月 4 日 (土)

以上