

「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

市子連名 横浜市子ども会連絡協議会

所属市区子連名

単位子ども会名

代表者名

単位子ども会番号

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 payment information.

<災害状況報告書兼事故証明書欄>

Accident report form with sections for incident details, medical history, and personal information.

Table with columns: 区子連, 受付日, 担当者

Table with columns: 市子連, 受付日, 請求完了日, 担当者

2020.10 改訂