

「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 bank information.

<災害状況報告書兼事故証明書欄>

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

Table for district branch (区子連) with columns for receipt date and responsible person.

Table for city branch (市子連) with columns for receipt date, completion date, and responsible person.