

記載例

被共済者番号

全国子ども会安全共済会事故第一報報告書

(死亡・後遺障害(医療))

公益社団法人 全国子ども会連合会 御中
(都道府県子連・指定都市子連へ提出)

都道府県・指定都市子連受付印
担当者

報告年月日 20××年 月 日
市区町村子連 鏡石町子ども会育成会連絡協議会
地区・学区
代表者名 鏡石 太郎
報告者名 塚原 健司
連絡先 0248-62-2031

事故内容

Table with accident details including date (20xx年7月25日), time (10:00), victim (鏡石 一男, 10歳5), activity (フットサル練習), location (鳥見山多目的広場), and KYT status (annual training).

わかりやすく記入すること

<個人情報の取り扱いについて>
本共済契約に関する個人情報は、公益社団法人全国子ども会連合会が共済引受の審査、本共済契約の履行のために利用いたします。