

記入例

この部分は記入不要です。

被共済者番号
No.

全国子ども会安全共済会事故第一報報告書

(**傷害**・疾病・死亡・後遺障害)

公益社団法人 全国子ども会連合会 御中

報告年月日 **事故報告日**
 都道府県・指定都市子連 **長野県子ども会連合会**
 市区町村子連 **若槻地区住民自治協議会**
 代表者名 **若槻地区住民自治協議会の会長名**
 報告者名 **育成会代表者または担当者の氏名電話番号**
 連絡先

事故内容

日付	25 年 4 月 28 日(土)	時刻	17:00	天候	晴れ
被害者氏名	^{ナガノ} 長野 ^{カズオ} 一男 (男)・女 10 歳 5 学年 (幼・小・中・高・育・指)	子ども会名	〇〇育成会	子ども会番号	000-00-000
行事名	球技大会(バレーボール)				
発生場所	××小学校校庭				
事故の状況(原因・処置・経過・障害の状況など)	<div style="border: 2px dashed blue; border-radius: 15px; padding: 20px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>分かりやすく記入して下さい。</p> </div>				
KYTの実施状況	練習、当日開始前に、事故防止の指導をした。				
摘要	全国子ども会安全共済会加入日: 4月 1日(例年)				

<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。
 また、上記の利用目的の達成に必要な範囲内で、業務委託先、共済金の請求・支払いに関する関係先等に提供することがあります。ただし、保健医療等の特別な非公開情報(センシティブ情報)の利用目的は、業務の適切な運営の確保その他必要と認められる範囲に限定します。

都道府県・指定都市子連受付年月日	平成 年 月 日	全子連	平成 年 月 日
担当者		担当者	