

児童クラブ共済制度加入申込書

松浦市放課後児童健全育成事業の利用に伴い、次のとおり児童クラブ共済制度に加入申し込みします。

小学校名	小学校			
利用児童名及び 生年月日・年齢	(平成	年	月	日 歳)
	(平成	年	月	日 歳)
	(平成	年	月	日 歳)
保護者	住所	松浦市 町 免 番地		
	氏名	Ⓜ		
	連絡先 (電話番号)			

* 児童クラブ共済制度の給付対象となる事故

登録児童が、子育て支援・放課後児童健全育成事業の活動中に施設内において、もしくは指導員の指示のもとに施設外の活動中に急激かつ偶然な外来の事故によりケガを被った場合に給付金をお支払いします。

また、学校・自宅と、活動場所との往復途上(合理的な経路及び方法により往復している間)や、この事業の活動として実施する遠足などの野外活動も対象となります。

* 給付金をお支払いできない主な場合

- ◎ 被保険者の故意、自殺、犯罪行為、ケンカによるケガ
- ◎ 地震などによるケガ
- ◎ 疾病、脳疾患、心神喪失によるケガ
- ◎ 頸部症候群または腰痛で他覚症状のないもの