

※事故が発生した場合は、この用紙をコピーしてご記入の上、加入者票(写)と一緒に下記へ FAX または郵便にて送付してください。

《あて先》

株式会社 東海日動パートナーズ TOKIO 新宿支店 <子育て係>

FAX	または	郵送あて先
03-3375-8470		〒151-8560 渋谷区代々木 2-11-15 8階

<子育てひろば総合補償制度> 事 故 報 告 書

下記事故（賠償事故・傷害事故・個人情報漏えい）が発生したことを報告します。

1. 事故発生日	平成 年 月 日 時頃
2. 事故発生場所	(ひろば名等)
3. 受傷者または被害者 (おケガをされた方等)	<small>ふりがな</small> (氏名) (年齢) (性別) (住所)
4. 保険契約者名	NPO 法人 子育てひろば全国連絡協議会
5. 証券番号	(保険会社で記入します)
6. 事故内容	
7. その他	(病気・ケガの程度、賠償事故の場合は損害の程度)

平成 年 月 日

加入者(開設者)名: _____

書類送付先住所(〒 _____)

電話番号: _____ FAX 番号: _____

ご担当者名: _____