（府様式第１１号）

　　年　　月　　日

一般財団法人大阪府こども会育成連合会　様

市町村こ連名

市町村こ連会長名

大阪府こども会共済金支給・受領報告書

大阪府こども会育成連合会共済規程に基づく共済金を、下記とおり被共済者に支給いたしましたので、ご報告いたします。

記

1. 被共済者

氏　名

住　所

1. 共済金額 　　　 円
2. 支給年月日 　　　　　年　　　月　　　日
3. 共済金受領者(本人または保護者等)

 氏 名　　　　　　　　　　　 　 　被共済者との続柄（　　　　　　）

住　所

1. 共済金受渡者（市町村こ連事務局担当者）

氏 名

住　所 　　　　　　　　　　　役　職（　　　　　　）

※　口座振込をした場合は、振込通知書をもって対応できるものとし、本受領書の裏面に写しを添付して下さい。その場合は3・4・5の記入は不要です。

＜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、一般財団法人大阪府こども会育成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、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。