

第3号様式(第3条第1項第2号)

年度小学校新入学児童
横浜市交通災害共済加入者証

年 月 日

横浜市長

印

共済期間

年 月 日から

年 月 日まで

住 所	
横浜市	区
電話	
氏名	
フリガナ	
生年月日	世帯主氏名(継柄) ・ ・ ()

- (注意) 1 お子さまが万一、交通事故に遭ったときは、この加入者証により普通共済の共済見舞金を受けられますので、お子さまのお名前、生年月日、住所等を御記入のうえ大切に保管してください。
- 2 この普通共済の掛金は、全額市費負担で加入していますが、このほかに差額400円を自費負担することにより、大型共済に変更することができます。
- 3 この加入者証の共済期間にかかわらず、お子さまが小学校入学時に横浜市交通災害共済に既加入の場合は、既加入の共済が引き続き適用され、既加入の共済期間が満了した日の翌日から、この加入者証の共済期間が開始します。

(A6)