

第1号様式

市民活動総合補償制度事故報告書

年 月 日

(あて先) 駒ヶ根市長

団体名  
 代表者名 印  
 住所  
 電話番号

市民活動中に事故が発生しましたので、駒ヶ根市市民活動総合補償制度取扱要綱第10条の規定により、下記のとおり報告します。

記

事故種別	1 賠償責任事故		2 傷害事故	
事故発生日時	年 月 日 ( )		午前・午後	時 分頃
事故発生場所 (住所、施設名等)				
当日の活動・行事名				
当日の指導者等	ふりがな 氏名	年齢 歳		
	住所	(電話)		
負傷者(死亡者 または被害者)	ふりがな 氏名	T・S・H	年 月 日生	年齢 歳
	住所	(電話)		
	保護者名	※負傷者等が未成年の場合記入してください。		
	勤務先・ 学校等	(住所) (名称)	(電話)	
身体傷害の状況	傷病名			
	病院名			
	所在地			
財物または保管物 損害の状況	財物または 保管物名			
	所有者	(住所) (氏名)	(電話)	

※記入欄(個人情報)の取扱い

市民活動総合補償制度の適用の可否に関し、報告書記載の個人情報を保険代理店及び引受保険会社に提供することに同意します。

氏名 印

事故発生状況の説明

(具体的に記入してください。)

事故発生現場の見取図

添付書類

- 1 団体の概要が把握できる資料（規約、役員の名簿など）
- 2 当日の参加者名簿
- 3 当日の活動の内容が把握できる資料（チラシ、予定表等）
- 4 経路図（往復途中の事故の場合）