

事故報告書

令和 年 月 日

市川市長

団体名
代表者名
住 所
電 話 ()

活動中に、下記の事故が発生いたしましたので、市川市市民活動災害保障保険の適用を受けたく、報告いたします。

事故種別	1. 損害賠償責任事故 2. 傷害事故		負傷者 (死亡者) 又は 被害者	氏名 年齢 歳 性別 男・女	
事故発生日 時	令和 年 月 日 () 午前 午後 時頃			住所	
事故発生場所				Tel () 保護者氏名 (未成年の場合のみ記入)	
当日の指導者等	氏名	年齢 歳 性別 男・女	身体障害 の状況	傷病名	
	住所			キリ傷・打撲・骨折・脱臼・ねんざ 腱断裂・やけど・その他 ()	
	氏名	年齢 歳 性別 男・女		治癒期間 (延 日間) 確定 入院 / ~ / (延 日間) 見込	
	住所			治癒期間 (延 日間) 確定 通院 / ~ / (延 日間) 見込	
	氏名	年齢 歳 性別 男・女		病院名	
	住所			住 所	
当日の活動名			財物損害 の状況	財物名 損害額 円 確定・見込	
事故発生の状況 ・当日の活動内容及び、いつ、どこで、だれが、なぜ、どのようにして事故にあったのかを詳しく記入してください。			事故発生現場の見取り図		

添付書類

- 1. 団体の概要を把握できる資料（会則、規約等）
- 2. 事故発生日の詳細が確認できる資料（チラシ、計画書等）
- 3. 当日の指導者及び参加者の名簿

確 認	部	部	課
	部長	次長	課長