別記様式（第１３条関係）

事　故　報　告　書

八百津町長　殿

　　　年　　　月　　　日

所　　属

住　　所

電　　話

氏名（代表者）

　活動中に、下記の事故が発生しましたので、八百津町町民活動災害補償保険の適用を受けたく、報告いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 事故種別 | １．損害賠償責任事故　　　　　　２．傷害事故 |
| 事故発生  日　　時 | 午前  　　　年　　　月　　　日　　　　　午後　　　　　時　　　　分頃 |
| 事故発生  場　　所 | 施設名 |
| 当日の指導者又は参加者等 | 男  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年齢　　　　　才　　　　　　　　女 |
| 住　所　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　　　（　　　　　） |
| 男  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年齢　　　　　才　　　　　　　　女 |
| 住　所　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　　　（　　　　　） |
| 当 日 の  活 動 名 |  |
| 負 傷 者  (死亡者)  又　は  被 害 者 | 男  生年月日　　　　　　　　年　　月　　日　　年齢　　　　　才　　　　　　女 |
| 郵便番号　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　　　（　　　　　）  住　　所 |
| 保護者氏名（未成年の場合のみ記入） |
| 身体傷害の 状 況 | 傷病名 |
| きり傷　・　打　撲　・　骨　折　・　ねんざ　・　やけど　・　脱　臼  　　　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 治療期間　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（延　　　　日間）  　　　　　　　　　入院　　　／　　　～　　　／　　　（実　　　　日間）見込 |
| （延　　　　日間）  　　　　　　　　　通院　　　／　　　～　　　／　　　（実　　　　日間）見込 |
| 病院名 |
| 住　所　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　　　（　　　　　） |
| 財物損害の 状 況 | 財物名 |
| 損害額  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円　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、どのようにして事故にあったかを詳しく記入して下さい。 | |
|  | |
|  | |
| 事故発生場所の見取り図 | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| 受　付 | 課 |

添付書類　１．事故発生状況等が説明できる資料

　　　　　２．活動内容がわかる資料