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