

事故報告書 (第 号)

平成 年 月 日

筑後市長 様

市民団体名 _____

代表者名 _____ (印)

住 所 _____

電 話 () - _____

下記の事故につき、筑後市民総合災害補償保険の適用を受けたいので報告します。

事故種別	1. 損害賠償責任事故	2. 傷害事故	
事故発生日時	平成 年 月 日	午前・午後 時 分頃	
場所	所在地	施設名	
当日の活動名			
当日の確認者	住所		
当日の指導者	氏名	年齢 歳 性別 男・女	
(どちらかに○を記入)	電話 () -		
負傷者(死亡者)	住所		
又は被害者	氏名	年齢 歳 性別 男・女	
	電話 () -		
	保護者氏名(未成年者の場合)		
(賠償の場合)	住所	電話 () -	
加 害 者	氏名	年齢 歳 性別 男・女	
傷害の状況	骨折・切断・創傷・打撲・火傷・その他 ()		
	治	入院	延 日間 見込
	療	/ ~ /	実 日間 確定
	期	通院	延 日間 見込
	間	/ ~ /	実 日間 確定
	病院名		
	住所		
	電話 () -		
財物損害の状況	財物名	損害額 円 (確定・見込)	
	所在地及び所有者		

※ 裏面も記入してください。

事故発生状況	
事故発生現場の見取図	備 考

【注意事項】

1. 太枠内を記入してください。
2. この事故報告書は、事故が発生してから2週間以内に、必ず所管課に提出してください。
3. 事故発生から30日以内に報告がない場合は、保険金が支払われないことがあります。
4. 損害賠償責任事故において、示談の前には必ず保険会社へ相談してください。事前に相談のない示談では、保険金が支払われないことがあります。
5. この報告書により市民活動中の事故と認められた場合は、記載された個人情報を保険会社へ提供しますのでご了承ください。

【添付資料】

1. 市民団体の概要を把握できる書類
(活動計画書等)
2. 事故発生状況が説明できる資料
(物損の際の現場写真等)
3. 当日の指導者及び参加者の名簿

所 管 課 記 入 欄			
課 名			
受 付 日	平成	年	月 日
課 長 印			Ⓜ