

記入例

事故報告書(第 号)

平成29年4月16日

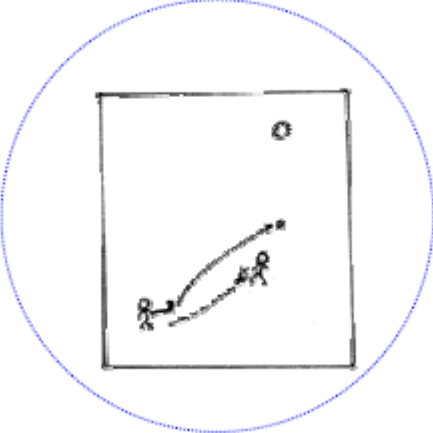
筑後市長 様

市民団体名 ×××行政区代表者名 ×××区長 筑後太郎 ㊞住所 筑後市大字〇△15-3電話 0942 (××) ××××

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 <input type="radio"/> 2. 傷害事故 <input checked="" type="radio"/>	
事故発生日時	平成29年 4 月 13日 午前・午後 9時 30分頃	
場所	所在地 <u>筑後市大字△△89-3</u> 施設名 <u>×××広場</u>	
当日の活動名	<u>グラウンドゴルフ大会</u>	
当日の確認者 当日の指導者 (どちらかに○を記入)	住所 <u>筑後市大字〇×△123-4</u> 氏名 <u>羽犬塚 次郎</u> 年齢 <u>65</u> 歳 性別 <input checked="" type="radio"/> 男・ <input type="radio"/> 女 電話 (<u>0942</u>) ××- ××××	
負傷者(死亡者) 又は被害者	住所 <u>筑後市大字△×△56</u> 氏名 <u>山田 ハナ</u> 年齢 <u>70</u> 歳 性別 男・ <input checked="" type="radio"/> 女 電話 (<u>0942</u>) ××- ××××	
(賠償の場合) 加害者	住所 _____ 電話 () - _____ 氏名 _____ 年齢 _____ 歳 性別 男・女	
傷害の状況	骨折・切断・ <input checked="" type="radio"/> 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 10日間 見込
間	<u>4/13</u> ~ <u>4/28</u> 実 日間 確定	
	病院名 <u>〇〇病院</u> 住所 <u>筑後市大字〇〇78</u> 電話 (<u>×××</u>) ××- ××××	
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	
×××行政区のグラウンドゴルフ大会の競技中、つまずいて転倒し、右手を3針縫った。	
事故発生現場の見取図（事故現場位置図）	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	年	月 日
課 長 印	Ⓜ	