

別記様式（第8条関係）

事故報告書

令和 年 月 日

(あて先)

秦野市長

団体名
指導者等又は代表者名
住所
電話

活動中に、下記の事故が発生しましたので、市民活動補償の適用を受けたく報告します。

| | | |
|---------|------------------|----------|
| 事故の種別 | 1 傷害事故 | 2 賠償責任事故 |
| 事故発生日時 | 年 月 日 午前・午後 時 分頃 | |
| 事故発生場所 | 住所 施設名 | |
| 当日の指導者等 | 住所 電話 | |
| | 氏名 年齢 (歳) | |
| 住所氏名 | 住所 電話 | |
| | 氏名 年齢 (歳) | |
| 当日の活動名 | | |

本件については、市民活動補償を適用することが適正であることを認めます。

令和 年 月 日 所管課等の名称
所管課長名

印

| | | |
|-----------------------|----------------|-------------------------|
| 負傷者 (死亡者) 又は被害者 | (郵便番号 -) | |
| | 住所 | 電話 |
| | ふりがな 氏名 | 生年月日 |
| | 保護者氏名 (未成年者のみ) | 指導者等・参加者 (○を付けてください) |
| | | |
| 傷害 の状況 | 傷病名 | |
| | 入院期間 | 年 月 日～ 年 月 日(延 日)予定 |
| | 通院期間 | 年 月 日～ 年 月 日(延 日)予定 |
| | 病院名 | 住所 |
| | | 名称 |
| 電話 | | |
| 財物損害 の状況 | 財物名 | |
| | 所在地 | |
| | 損害額 | 円 (見込・確定) |
| 事故発生の状況 | | 事故発生現場の見取図 |

- 1 団体の概要が把握できる資料 (注)太枠のみ記入してください
- 2 事故発生状況等が説明できる資料
- 3 当日の指導者、責任者及び参加者の名簿