

事故発生報告書

年 月 日

府中市長様

団体名	
代表者	
住所	
役職名/名前	(印)
電話	

活動中に次のとおり事故が発生したので、府中市市民活動総合補償保険の適用を受けたく、報告します。

事故種別	1 損害賠償事故 2 傷害事故 (どちらかに○)	
事故発生日時	年 月 日 午前・午後	時 分 ごろ
事故発生場所	発生場所	施設名等
当日の指導者名	住所	電話 () —
	名前	年齢 歳 性別 男・女
当日の活動名 又は業務の種類	(具体的に)	
(※) 市民活動 証 明 者	団体名	
	住所	電話 () —
	役職名	名前
負 傷 者 (死亡者) 又 は 被 害 者	住所	電話 () —
	名前	年齢 歳 性別 男・女
	保護者名(未成年者のみ)	1 指導者等 2 参加者 (どちらかに○)
加 害 者 (直接加害行為をした者がいる場合)	名前	届出警察署
	住所	
身体傷害 の 状 況	傷病名	
	切傷・打撲・骨折・脱きゅう・ねんざ・腱断裂・やけど・その他 ()	
	治療期間	延べ (日間 確定・見込み)
	入院	/ ~ /

身体傷害 の状況 (続き)	通院 / ~ / 延べ (日間 確定・見込み)
	医療機関名 所在地 電話 () —
財物損害 の状況	財物名 所在地及び所有者
	損害額 円 確定 ・ 見込み
事故発生状況・原因 (当日の活動内容及びいつ、どこで、だれが、なぜ、どのようにして事故にあったかを詳しく記入してください。)	
被害者の主張	《事故の発生現場の見取図》
その他特記事項	

【注意事項】

- 1 太枠内を記入してください。
- 2 この報告書は、事故が発生してから20日以内に総務課へ提出してください。
- 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 保険金の請求については、この報告書のほか、別に書類が必要となります。
- 5 示談の前には必ず市・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。
- 6 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。

【添付書類】

- 1 活動内容が把握できる書類(事業計画書、要綱、ちらし等)
- 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 当日の指導者等及び参加者の名簿

総務課受付印	担 当	庶務係長	課 長	部 長	総務課意見
	総務課				
※ 総務課→(事故判定委員会)→保険会社					