第１号様式

松戸市市民活動総合補償制度事故報告書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（あて先）松戸市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

市民活動中に事故が発生しましたので、松戸市市民活動総合補償制度取扱要綱第８条の規定により、下記のとおり報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 事故種別 | １　賠償責任事故　　　　　２　傷害事故 |
| 事故発生日時 | 　　　年　　月　　日（　　）　　午前・午後　　　時　　分頃 |
| 事故発生場所(住所、施設名等） |  |
| 当日の活動・行事名 |  |
| 当日の指導者等 | ふりがな氏　名 |  年齢　 　歳 |
| 住　所 | 　(電話） |
| 負傷者（死亡者または被害者） | ふりがな氏　名 | 　　　　T・S・H　　　年　　月　　日生　 年齢　 　歳 |
| 住　所 |  (電話) |
| 保護者名 |  |
| 勤務先・学校等 | （住所）（名称）　　　　　　　　　　（電話） |
| 身体傷害の状況 | 傷病名 | 　 |
| 病院名 |  |
| 所在地 |  |
| 財物または受託品損害の状況 | 財物または受託品名 |  |
| 所有者 | （住所）（氏名）　　　　　　　　　　（電話） |
| 事故発生状況の説明（具体的に記入してください。） |

|  |
| --- |
| 事故発生現場の見取図 |

添付書類

　１　団体の概要が把握できる資料（会則・規約など）

　２　当日の参加者名簿

　３　事故発生日、場所、時間などが把握できる資料（施設利用申込書写・大会等の資料）