

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）