市民活動事故報告書　　　報告日：　　年　　月　　日

下関市長殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名（　　　 　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　報告者（ 　　 　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所（　　 　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号（　　　　－　　　　　　　　 ）
市民活動中に、下記の事故が発生しましたので、下関市市民活動保険の適用を受けたく、

報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事故の種別 | １．傷害事故　　　　２．損害賠償責任事故 |
| 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　 |
| 市民活動の名称等 | 名称：　　　　　　　　　　　　　　　主催者（団体）： |
| 負傷者（含む死亡者）又は被害者の氏名等 | 住所（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　電話（　　　―　　　　　）氏名（　　　　　　　　　　　）　年齢（　　歳）　性別（男・女） |
| 保護者氏名（未成年のみ） | 負傷者等と市民活動のかかわり |
| １　指導者　　　２　参加者（いずれかに○印） |
| 負傷等の状　　　況 | (傷　病　名) |
| 入院通院の別：　　　１．入　院　　　２．通　院　　（いずれかに○印）傷害の部位：治療見込期間：　　　　／　　～　　　　／　　　　　（　　　日程度）病　院　名：　　　　　　　　　　　　　　　電話（　　　－　　　　　　　） |
| 財物損害の状　　　況 | 財物名（　　　　　　　　　　　　　　　）所在地（　　　　　　　　　　　） |
| 損害額　　　　　　　　　　　円　　　　　　　　確定・見込（いずれかに○印） |
| 事故当日の指導者等の住所・氏名等 | 住所（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）電話（　　―　　　　　　）氏名（　　　　　　　　　　　）年齢（　　歳）　　　性別（男・女） |
| 事故当日の活動状況及び事故発生状況 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

|  |  |
| --- | --- |
| 受　付課所印 |  |

＊　添付書類 　 １　　団体の概要を把握できる書類

　　　　　　　　 ２　　事故発生状況が説明できる資料

　　　　　　　　 ３　　当日の指導者等及び参加者の名簿

　　　　　　　　　　　　　 （書類が揃わない場合は、後日ご送付ください）

しものせき市民活動センター

電話231-1826　ＦＡＸ232-1881