

## 事故報告書（第 号）

（あて先） 春日市長

〔報告者（負傷者、被害者または被賠償責任者）〕

住 所 \_\_\_\_\_  
 氏 名 \_\_\_\_\_ 歳  
 電 話 ( ) \_\_\_\_\_ (男・女)  
 保護者氏名(未成年の場合) \_\_\_\_\_

次の事故について、春日市市民活動災害補償制度の適用を受けたいので、春日市市民活動災害補償要綱第9条第1項の規定に基づき報告します。

なお、災害補償制度の各種手続に当たり、報告書記載の個人情報をも市が契約する損害保険会社に提供することに同意します。

事 業	事業名 実施年月日 年 月 日～ 年 月 日
事故種別	1 傷害補償事故      2 損害賠償責任事故      (○をつける)
事故発生日時 場所	日時 年 月 日 午前・午後 時 分頃 所在地 施設名
傷害の状況	傷病名 切傷・打撲・骨折・脱臼・捻挫・やけど・その他 (具体的に _____ )
	治療期間 (延 日間) 見込 入院 / ~ / (実 日間) 確定
	治療期間 (延 日間) 見込 通院 / ~ / (実 日間) 確定
	病院名 _____ 所在地 _____ 電話 ( ) _____ 複数の場合、裏面備考欄に御記入ください。
財物損害の状況	財物名 _____
	所在地 _____
	損害額 _____ 円 確定・見込
損害保険会社 からの連絡先	代表者・負傷者(被害者) ※どちらかを○で囲んでください。

〔団体記入欄〕

上記事故は、当団体による市民活動中に発生したものであることを証明します。また、災害補償制度の各種手続に当たり、当該事故に関係する者から、市が契約する損害保険会社に対して個人情報を提供することについて同意を得た上で、次のとおり報告します。

年 月 日

団体名	
代表者氏名	電話 ( ) _____
団体所在地	
指導者氏名	住所 氏名 _____ 電話 ( ) _____
※ 賠償責任事故報告 の場合のみ記入	加害者氏名 住所 氏名 _____ 電話 ( ) _____
	負傷者(死亡者) 又は 被害者 住所 氏名 _____ (男・女) 電話 ( ) _____
	年齢 歳 保護者氏名(未成年の場合) _____

◎ 裏面も御記入ください

【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  
 ※損害賠償責任事故の場合 **被害状況写真**など
- 3 当日の指導者等及び参加者の名簿

受 付	所管課長	地域づくり課長

事故発生状況：

事故発生現場の見取図

備 考