

様式第 1 号（第 8 条関係）

地域貢献活動〔賠償責任・傷害〕事故発生状況報告書

年 月 日

（宛先）防府市長

団体名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

下記のとおり事故が発生しましたので、防府市地域貢献活動保険制度実施要綱第 8 条第 1 項の規定により報告します。

なお、保険制度適用の可否に関し、報告書記載の個人情報と同要綱第 3 条に契約した保険会社に提供することに同意します。

記

事故の種別	賠償責任事故 ・ 傷害事故		
発生日時	年	月	日 時 分
発生場所			
活動内容			
主催者 又は 目撃者の 事故証明	氏名		
	住所	連絡先	— —

※添付書類

- 1 団体の概要を把握できる資料
- 2 当日の活動や事故の状況が説明できる資料
- 3 当日の参加者が確認できる資料

賠償責任事故	加害者	氏名	男・女 年齢 歳		
		住所	連絡先 - -		
		団体名			
	被害者	氏名	男・女 年齢 歳		
		住所	連絡先 - -		
	傷害事故	氏名	男・女 年齢 歳		
住所		連絡先 - -			
団体名					
傷病の状況	傷病名				
	症状				
治療期間	入院期間	年 月 日から 年 月 日まで (延 日間) 確定・見込み			
	通院機関	年 月 日から 年 月 日まで (延 日間) 確定・見込み			
医療機関名		医師名			
医療機関所在地	連絡先 - -				
財物損害状況	財物名		損害額		
	所在				
事故発生状況					
事故発生現場の見取図					
摘要					