

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						