様式　第１号

事故報告書（第　　号）

　　　年　　　月　　　日

　日出町長　殿

団　体　名

指導者等又は代表者名

住　　　所

電　　　話

　町民活動中に、下記の事故が発生しましたので、日出町自治会活動保険の適用を受けたく報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |  | 施設名 |
| 当日の指導者等の住所氏名 | 住所 | 電話（　　　） |
| 氏名 | 年齢（　　　歳）　男・女 |
| 住所 | 電話（　　　） |
| 氏名 | 年齢（　　　歳）　男・女 |
| 当日の活動名 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 負傷者（死亡者）又は被害者 | 住所 | 電話 |
| 氏名 |  |
| 保護者氏名（未成年者のみ） | 指導者等参加者 | (○をつけてください。) |
| 身体傷害の状況 | 傷病名 |
| 治療期間　入院　　　　　　　年　　月　　日～　　　年　　月　　日（延　　　日間） | 確定見込 |
| 　通院　　　　　　　年　　月　　日～　　　年　　月　　日（延　　　日間） | 確定見込 |
| 病院名住　所 | 電話（　　　） |
| 財物損害の状況 | 財物名所在地 |
| 損害額　 | 円 | 確定・見込 |
| 事故発生の状況 |  | 事故発生現場の見取り図 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |