

大和市新しい公共を支える市民活動補償制度事故報告書

年 月 日

大和市長 あて

報告者 氏名/名称

住所/所在地

電話番号 ()

活動中に事故が発生しましたので次のとおり報告します。

| | | | | | |
|----------------------|---|---|----------|-------------|------|
| 活動の種類別 | <input type="checkbox"/> 市民活動 () <input type="checkbox"/> 市主催事業 () | | | | |
| 事故の種類別 | <input type="checkbox"/> 賠償責任事故 <input type="checkbox"/> 傷害事故 <input type="checkbox"/> 特定疾病 | | | | |
| 活動の概要 | | | | | |
| 事故発生日時 | 年 月 日 | | 時 分 頃 | | |
| 事故発生場所 | | | | | |
| 事故状況 (事故原因、受傷程度等) | | | | | |
| 被害者 | 住所 | | | | |
| | 氏名 | | | | |
| | 電話 携帯 | () () | 生年 月日 | 年 月 日生 (歳) | |
| 傷害の状況 ※傷害事故の場合 | 傷病名 | | 受傷部位 | | 受傷形態 |
| | 治療の種類別 | <input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 手術 | | | |
| | 病院名 | 電話 () | | | |
| 損害の状況 ※賠償責任事故の場合 | | | | | |

※次の書類を添付してください。

1. 当該市民活動/市主催事業の内容が分かる書類 (活動計画書、活動プログラム、活動チラシ等)
2. 当該市民団体の団体概要が分かる書類 (団体規約や会則等)
3. 当該市民活動/市主催事業における指導者、スタッフ等の名簿 (参加者名簿や受付簿等)