

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

**記 入 例**

令和〇〇年 〇月 〇日

大和市長 あて

市民団体などの代表者が記載をしてください。

報告者 氏名/名称 〇〇自治会 会長 大和 太郎  
 住所/所在地 大和市中鶴間1-1-〇  
 電話番号 046 ( 260 ) XXXX

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。

活動の種別	<input checked="" type="checkbox"/> 市民活動 ( <b>自治会活動</b> ) <input type="checkbox"/> 市主催事業 ( )					
事故の種別	<input type="checkbox"/> 賠償責任事故 <input checked="" type="checkbox"/> 傷害事故 <input type="checkbox"/> 特定疾病					
活動の概要	〇〇自治会の定期清掃活動として行った大和市民活動公園の草刈り					
事故発生日時	令和 〇〇年 〇月 〇日 午前 9時 10分 頃					
事故発生場所	大和市中鶴間1- <del>×</del> - <del>×</del> 大和市民活動公園内					
事故状況 (事故原因、受傷程度等)	〇〇自治会の定期清掃活動として大和市民活動公園の草刈りをしていたところ、誤ってカマで指を切ってしまい病院で三針縫うケガを負った。					
被害者	住 所	大和市中草柳1-〇-〇				
	氏 名	福祉 花子				
	電 話 携 帯	046 ( ΔΔΔ ) XXXX 090 ( XXXX ) XXXX	生年 月 日	昭和〇〇年 〇月 〇日生 (〇〇歳)		
傷害の状況 ※傷害事故の場合	傷病名	右手中指創傷	受傷部位	右手中指	受傷形態	創傷
	治療の種別	<input checked="" type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 手術				
	病 院 名	大和市立病院		電 話	046 ( XXX ) XXXX	
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)