市民活動事故報告書

報告日：令和　　年　　月　　日

下関市長殿

団体名（　　）
報告者（　　）
住　所（　　）
電話番号（　　－　　）

市民活動中に、下記の事故が発生しましたので、下関市市民活動保険の適用を受けたく、報告します。

事故の種別	１．傷害事故　　２．損害賠償責任事故	
事故発生日時	令和　　年　　月　　日　午前／午後　　時　　分頃	
事故発生場所	住所　　施設名	
市民活動の名称等	名称：　　主催者（団体）：	
負傷者（含む死亡者）又は被害者の氏名等	住所（　　）　電話（　　―　　） 氏名（　　）　年齢（　　歳）　性別（男・女）	
	保護者氏名（未成年のみ）	負傷者等と市民活動のかかわり １　指導者　　２　参加者（いずれかに○印）
負傷等の状況	(傷　病　名)	
	入院通院の別：　１．入　院　　２．通　院　（いずれかに○印） 傷害の部位： 治療見込期間：　／　～　／　（　　日程度） 病　院　名：　電話（　　－　　）	
財物損害の状況	財物名（　　）所在地（　　）	
	損害額　　円　　確定・見込（いずれかに○印）	
事故当日の指導者等の住所・氏名等	住所（　　）電話（　　―　　） 氏名（　　）年齢（　　歳）　性別（男・女）	
事故当日の活動状況及び事故発生状況		

＊　添付書類　　１　団体の概要を把握できる書類
　　２　事故発生状況が説明できる資料
　　３　当日の指導者等及び参加者の名簿
（書類が揃わない場合は、後日ご送付ください）

受付課所印	

しものせき市民活動センター
電話 231-1826　ＦＡＸ232-1881