

荒尾市市民活動補償制度事故発生報告書

年 月 日

荒尾市長 様

団 体 名  
代 表 者  
住 所  
電 話 番 号

印

市民活動中に事故が発生しましたので、荒尾市市民活動補償制度要綱第8条の規定により、報告します。なお、市民活動補償制度適用の可否に関し、報告書記載の個人情報を保険会社に提供することに同意します。

賠償事故	加害者	氏 名	年 齡 歳	
		住 所	連絡先 ( ) - ( ) - ( )	
		団体名		
	被害者	氏 名	年 齡 歳	
住 所		連絡先 ( ) - ( ) - ( )		
傷害事故	氏 名	年 齡 歳		
	住 所	連絡先 ( ) - ( ) - ( )		
	団体名			
活動名			活動内容	
事故発生日時	年	月	日	発生場所
疾病名			治療見込 期 間	入院見込 通院見込 日間 日間
病院名			医師名	
病院住所	連絡先 ( ) - ( ) - ( )			

事故発生 状況		
主催者又は目撃 者の事故証明	氏名	印
	住所	連絡先 (       ) - (       ) - (       )