

様式第1号(第8条関係)

荒尾市市民活動補償制度事故発生報告書

平成 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	男・女 年齢 歳		
		住所	連絡先( )-( )-( )		
		団体名			
	被害者	氏名	男・女 年齢 歳		
住所		連絡先( )-( )-( )			
傷害事故	氏名	男・女 年齢 歳			
	住所	連絡先( )-( )-( )			
	団体名				
活動名			活動内容		
事故発生日時	平成 年 月 日	時 分	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 (            ) - (            ) - (            )

団体・活動・構成員等の内容がわかる資料を添付してください。