

事 故 報 告 書

報告日： 年 月 日

松山市長 様

団 体 名 _____
 代表者住所 _____
 代表者氏名 _____
 代表者連絡先 _____

当団体で下記の事故が発生したため、「松山市地域協働活動保険」に係る報告をします。

事 故 の 種 別	1. 損害賠償責任事故	2. 傷害事故
事 故 発 生 日 時	年 月 日	午前・午後 時 分
事 故 発 生 場 所	住所：	施設名：
活 動 内 容	名称：	主催：
状 況 等	活動状況・事故発生状況	事故の発生現場の見取図
負傷者（死亡者含む） または被害者	氏名： 電話： _____	年齢： 歳 性別： 男・女
	住所： _____	保護者氏名： ※未成年の場合のみ
負 傷 等 の 状 況	傷病名：	
	入院通院の別： 1. 入院 2. 通院	治療見込期間： 日間程度
	病院名： _____	電話： _____
加 害 者 ※賠償責任事故の場合	氏名： 電話： _____	年齢： 歳 性別： 男・女
	住所： _____	保護者氏名： ※未成年の場合のみ
財 物 損 害 の 状 況 ※賠償責任事故の場合	財物名： _____	損害額見込： 円程度
備 考		

*添付書類：当団体の規約・事業計画書、当活動の日誌・案内文・参加者名簿、写真など