年 月 日

市民活動補償制度事故報告書

(宛先) 富士見市長

団 体 名 報告者 代表者名 電話番号

市民活動中に事故が発生しましたので、富士見市市民活動補償制度取扱要綱第8条第1項の規定により、次のとおり報告します。

事故の種別	1 賠償責任事故 2 傷害事故												
事故発生時の活動													
事故発生日時		年		月	日 ()	午前・午		後	時		分頃
事故発生場所								施記	2名				
当日指導者等	氏名							年齢		歳	性別		
	住所							電話番号					
負傷者又は 被害者	フリカ゛ナ							生年月	日		年	月	日
	氏名							年齢		歳	性別		
	住所							電話番	号				
	保護者氏	保護者氏名(未成年者のみ)											
身体傷害の状況	傷病名												
	治療見込		入院		年	月		日~	年	月	日	(日間)
	期間		通院		年	月		日~	年	月	日	(日間)
	病院名												
			住所 電話番号										
財物損害状況	財物名												
	所在地												
	損害額					円		(確分	Ē •	見込)		
事故発生の状況													
(具体的に)													
(文 字)(C)													