事故発生報告書

年　　月　　日

契約者：浅口市長　栗山 康彦　様 (浅口市企画財政部　地域創造課)
証券番号：

受付印(地域創造課)

担当課及び連絡先：浅口市役所

担当者氏名

電　話　　(0865)　　－

自治会活動中に次のとおり事故が発生したので、保険の適用を受けたく報告します。

事故種別	1　損害賠償事故　　2　傷害事故　(どちらかに○)		
事故発生日時	年　月　日　午前・午後　時　分ごろ		
事故発生場所	発生場所　　施設名等		
自治会名			
当日の活動名又は業務の種類	(具体的に)		
活動責任者			
	住所　　電話 (0865)　－		
	役職名　　名前		
負傷者(死亡者)又は被害者 ※賠償責任事故	〒・住所　　電話 (0865)　－		
	名前(ふりがな)　　年齢 歳		
	保護者名(ふりがな)(※未成年者のみ)	1　指導者等 2　参加者　(どちらかに○)	
加害者 ※賠償責任事故	名前 住所	届出警察署	
身体傷害の状況	傷病名		
	切傷・打撲・骨折・脱きゅう・ねんざ・腱断裂・やけど・その他 ( )		
	治療期間　　延べ 入院　／　～　／　(　日間　確定・見込み)		
身体傷害の状況	延べ 通院　／　～　／　(　日間　確定・見込み)		

（続　き）	医療機関名 所在地　　電話 （　　）　　－
財物損害の状況	財物名 所在地及び所有者
	損害額　　円　　確定・見込み

事故発生状況・原因

（当日の活動内容及びいつ、どこで、だれが、なぜ、どのようにして事故にあったかを詳しく記入してください。）

その他	

【注意事項】

1　太枠内を記入してください。
2　この報告書は、事故が発生しましたら速やかに浅口市から㈱桐しまへ提出してください。
3　事故発生から３０日以内に報告がない場合は、保険金が支払われないことがあります。
4　保険金の請求については、この報告書のほか、別に書類が必要となります。
5　示談の前には必ず市・保険会社へ相談してください。事前に相談のない示談では、保険金が支払われないことがあります。
6　この報告書により自治会活動中の事故と認められた場合は、記載された個人情報を保険会社へ提供しますのでご了承ください。

【添付書類】

1　活動内容が把握できる書類（**事業計画書、ちらし等**）
2　事故発生状況が説明できる資料（物損の際の現場写真等）
3　**当日の参加者の名簿か、自治会名簿**

受付印(地域創造課)

地域創造課 → ㈱桐しま → ﾆｭｰｲﾝﾃﾞｨｱ保険会社