

様式第1号（第10条関係）

あわらしふれあい保険事故報告書

年 月 日

あわらし市長 様

社会活動中に、事故が発生しましたので、あわらしふれあい保険の適用を受けたく報告します。

団体名	指 導 者 等 又は代表者		
住 所	電話番号 () —		
事 故 の 種 別 ☐ 賠償責任事故 ☐ 傷害事故			
事故発生の日時 年 月 日 () 午前・午後 時 分ごろ			
事故発生の場所			
当日の指導者等			
住所		電話番号 () —	
ふりがな 氏名		生年月日 年 月 日生	
住所		電話番号 () —	
ふりがな 氏名		生年月日 年 月 日生	
当日の社会活動の内容			
.....			
.....			
.....			
.....			
負傷者（死亡者）又は被害者			
住所		電話番号 () —	
ふりがな 氏名		生年月日 年 月 日生	
保護者氏名 (未成年者のみ)		続柄	

（裏面有り）

遺族代表者			
住所		電話番号（ ） —	
ふりがな 氏名		死亡者との続柄	
身体障害の状況			
傷病名			
入院期間		年 月 日～ 年 月 日（延べ 日間）	確定 見込
通院期間		年 月 日～ 年 月 日（延べ 日間）	確定 見込
医療機関名			
名称			
所在地		電話番号（ ） —	
財物損害の状況			
財物名			
所在地		電話番号（ ） —	
損害額		円 確定 ・ 見込	
事故発生の状況		事故発生現場の見取図	
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			

※ 必要に応じて、別紙に記入すること。

- ※ 添付 1 事故当日の活動内容が把握できる資料（パンフレット・チラシ・通知文等）
 2 団体の概要が把握できる資料（当該団体の規約・事業計画書等）
 3 当日の指導者、参加者等の名簿

※事故の内容によっては、上記以外の書類を提出していただくことがあります。

担当課名	担当者名
総務課記載欄	