

あわらしふれあい保険事故報告書

年 月 日

あわらし長 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（ ） —		
事故の種類別	<input type="checkbox"/> 損害賠償責任事故 <input type="checkbox"/> 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（ ） —		
氏名	生年月日	年 月 日生	
住所	電話番号（ ） —		
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（ ） —		
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 () —
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 () —
損害賠償の状況	
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 団体の概要を把握できる資料
2 事故発生状況等が説明できる資料
3 当日の指導者、参加者等の名簿

担当課名	担当者名
総務課記載欄	