

紫波町市民活動事故報告書

年 月 日

紫波町長 様

団体名
代表者名 印
住所
連絡先 ()

市民活動における事故について、紫波町市民活動補償制度の適用を受けたいため、次のとおり報告します。

事故の種類	<input type="checkbox"/> 傷害事故 <input type="checkbox"/> 賠償事故					
事故発生日時	年 月 日 午前・午後 時 分頃					
行事名						
事故発生場所	住 所					
	施設名					
傷害事故	受傷者	ふりがな氏名	生年月日	年 月 日		
		未成年者の場合 保護者氏名 ()	性 別	男・女		
	住 所	連絡先 ()				
	傷害の程度	傷害の程度	死亡 後遺障害 入院 (日見込) 通院 (日見込)			
		傷害箇所				
		傷害の症状				
医療機関名		連絡先 ()				
賠償事故	被害者	ふりがな氏名	生年月日	年 月 日		
		未成年者の場合 保護者氏名 ()	性 別	男・女		
		住 所	連絡先 ()			
	財物損壊状況	ふりがな所有者氏名	生年月日	年 月 日		
		未成年者の場合 保護者氏名 ()	性 別	男・女		
		所有者住所	連絡先 ()			
	損壊財物	損害額	円			
	加害者	ふりがな氏名	生年月日	年 月 日		
		未成年者の場合 保護者氏名 ()	性 別	男・女		
	住 所	連絡先 ()				
共通記載事項	事故原因・詳細状況					
	特 記 事 項					
	届出警察署受理番号					

添付書類

- (1) 団体規約・定款等
- (2) 事業計画書、行事計画書等
- (3) その他町長が必要と認める書類