

傷害事故の場合

様式第5号（第12条関係）

新座市市民公益活動補償制度事故報告書（記入例）

令和 年 月 日

新座市長 並 木 傑 様

次のとおり事故が発生したので報告します。

保険の種類	1 損害賠償責任事故 2 傷害事故		
事故発生日時	令和元年4月10日（木曜日）午前・午後10時30分頃		
行 事 名	黒目川クリーン作戦		
事故発生場所	（所在地）新座市石神3丁目地内 （施設名）黒目川河川敷		
団体の代表者 又は責任者	団 体 名	新座ボランティアグループ	
	（ふりがな）	にいざ はなこ	
	代表者氏名	新座 花子	
	住 所	新座市野火止1-1-1 電話 048(477)1111 携帯 090(1111)2222	
主催者（目撃者）の事故証明	氏 名	新座 花子	
	住 所	同上 電話 ( )	
傷 害 事 故	受 傷 者	（ふりがな）	かたやま たろう
		氏 名	片山 太郎
		住 所	新座市片山0-00-00 電話 048(XXX)XXXX
	身体障害の状況	傷 害 の 程 度	死亡 後遺障害 入院（ 日見込み） 通院（ 3日見込み）
症 状		骨折 脱臼 捻挫 腱断裂 切断 創傷 打撲 その他（ ）	
治療先		病院名	□□□整形外科 ※複数通院の場合は主病院を記入
	住 所	新座市栗原□-□□-□□ 電話 048(□□□)□□□□	

※ この申請書に記載された個人情報については、新座市市民公益活動補償制度の運用を行う目的で取得していますので、その他の利用目的では利用いたしません。

損害賠償責任事故	被害者	(ふりがな) 氏名		( )歳 男・女		
		住所		電話 ( )		
		保護者名		※未成年の場合のみ記入		
	財物損壊の状況	所有者	ふりがな 氏名	( )歳 男・女		
			住所			
		財物名称		損害額 (見込)	円	
		修理先	(名称)	電話 ( )		
	加害者	(ふりがな) 氏名				
		住所		電話 ( )		
	傷害事故・発生損害賠償責任事故共通	事故の原因・発生状況を詳細に	<p>当グループが主催して、隔月で行っている黒目川の清掃活動を行っていた際に、参加者片山太郎氏が誤って転倒した。</p> <p>片山氏は、受傷後、近隣の整形外科に診察に行ったところ、全治1週間の捻挫であると診断された。</p>			
<p>事故現場見取図</p> <p>発生した場所がはっきりとわかるように記入又は地図を添付してください。</p>						
特記事項		<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>				

**傷害事故のみの場合は記入不要**

※ この申請書に記載された個人情報については、新座市市民公益活動補償制度の運用を行う目的で取得していますので、その他の利用目的では利用いたしません。



損害賠償責任事故	被害者	(ふりがな)	きたの じろう			
		氏名	北野 次郎			
		住所	新座市北野1-1-1 電話 048(477)XXXX			
	財物損壊の状況	保護者名		※未成年の場合のみ記入 北野 一郎		
		所有者	ふりがな 氏名			
			住所			
		財物名称		損害額 (見込み)	円	
	修理先	(名称) 電話 ( )				
	加害者	(ふりがな)	しんぼり さぶろう			
		氏名	新堀 三郎			
	住所	新座市新堀5-5-5 電話 042(111)XXXX				
傷害事故・発生損害賠償事故共通	事故の原因・発生状況を詳細に	児童館主催で、子どもを対象にした木工教室を開催したが、開催中にボランティア指導者の新堀三郎氏が、かなづちを使用中に、参加していた北野次郎君をけがさせてしまった。				
		事故現場見取図 発生した場所がはっきりとわかるように記入又は地図を添付してください。				
	特記事項	..... ..... ..... .....				

※ この申請書に記載された個人情報については、新座市市民公益活動補償制度の運用を行う目的で取得していますので、その他の利用目的では利用いたしません。