様式第１号（第８条関係）

事故報告書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　月　日

　　奥州市長　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先　　　　　　(　　　)

奥州市市民活動総合補償制度実施要綱第８条第１項の規定により、次のとおり事故報告します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事故の種類 | | | □　賠償事故　　　　　□　傷害事故 | | | | | | |
| 事故発生日時 | | | 年　　月　　日　　午前・午後　　時　　分 | | | | | | |
| 行事名 | | |  | | | 参加者数 | |  | |
| 事故発生場所 | | | 所在地 | |  | | | | |
| 施設名 | |  | | | | |
| 傷害事故 | 受傷者 | | ふりがな  氏名 | |  | | 生年月日 | | 年　月　日 |
| 未成年の場合のみ  保護者氏名（　　　　　　　　） | | 性別 | | 男・女 |
| 住所 | | 連絡先　　　　(　　　) | | | | |
| 身体傷害の状況 | | 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 | 名称 |  | | | | |
| 所在地 | 連絡先　　　　(　　　) | | | | |
| 賠償事故 | 被害者 | | ふりがな  氏名 | |  | 生年月日 | | 年　月　日 | |
|  | 性別 | | 男・女 | |
| 住所 | | 連絡先　　　　(　　　) | | | | |
| 財物損壊の状況 | | 所有者 | ふりがな  氏名 |  | 生年月日 | | 年　月　日 | |
| 未成年の場合のみ  保護者氏名（　　　　　　　　） | 性別 | | 男・女 | |
| 住所 | 連絡先　　　　(　　　) | | | | |
| 損壊財物名 | |  | 損害額 | | 円 | |
| 加害者 | | ふりがな  氏名 | |  | 生年月日 | | 年　月　日 | |
| 未成年の場合のみ  保護者氏名（　　　　　　　　） | 性別 | | 男・女 | |
| 住所 | | 連絡先　　　　(　　　) | | | | |
| 傷害事故・賠償事故共通 | 事故原因・詳細状況 |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| （事故現場見取図） | | | | | | | |
| 特記事項 |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 届出警察署  受理番号 | | | | | | | |

　添付書類

　　(1) 事故報告に係る行事等主催団体の規約

　　(2) 事故報告に係る行事等に関する事業計画書、実施要項等

　　(3) その他市長が必要と認める書類