令和　　年　　月　　日

玉名市長　様

活動組織名

代表者名　　　　　　　　　　㊞

活動事故報告書

　当活動組織において、多面的機能支払交付金事業における活動中に発生した事故について、下記のとおり報告します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １．活動組織名 |  | | |
| ２．活動概要  ※該当する活動に○をつける。  ※具体的な事項を記載する。 | 農地維持支払 | 地域資源の基礎的な保全活動  （　　点検　　　・　　実践活動　　） | |
| 資源向上支払  （共同活動 ） | 施設の軽微な補修（　機能診断　・　実践活動　）  農村環境保全活動（　啓発・普及　・　実践活動　） | |
| 資源向上支払  （長寿命化） | （　水路　・　農道　・　ため池　）の補修・更新 | |
| 【具体的な活動事項】 | | |
| ３．被災者 | 氏名 | | 年齢（　　歳） |
| ４．被災日時 | 令和　　年　　月　　日（　　）　午前／午後　　　：　　頃 | | |
| ５．被災場所 | 玉名市　　　　　地内（※具体的な場所は別添地図のとおり） | | |
| ６．事故状況  　（具体的に記載） |  | | |
| ７．事故後の措置状況  　（連絡状況）  ※該当する項目に○をつける。 | 【救急車要請】　　　有　・　無  【警察署】　　　　　有　・　無  【請負者】　　　　　有　・　無  【報道機関等】　　　有　・　無  【その他連絡先】　（　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| ８．担当者連絡先 | 氏名 | | 連絡先 |

令和　　年　　月　　日

**記載例**

玉名市長　様

活動組織名　玉名市役所活動組織

代表者名　　玉名　太郎　㊞

活動事故報告書

　当活動組織において、多面的機能支払交付金事業における活動中に発生した事故について、下記のとおり報告します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １．活動組織名 | 玉名市役所活動組織 | | |
| ２．活動概要  ※該当する活動に○をつける。  ※具体的な事項を記載する。 | 農地維持支払 | 地域資源の基礎的な保全活動  （　　点検　　　・　　実践活動　　） | |
| 資源向上支払  （共同活動 ） | 施設の軽微な補修（　機能診断　・　実践活動　）  農村環境保全活動（　啓発・普及　・　実践活動　） | |
| 資源向上支払  （長寿命化） | （　水路　・　農道　・　ため池　）の補修・更新 | |
| 【具体的な活動事項】  　水路の泥上げ中の事故 | | |
| ３．被災者 | 氏名　○○　○○ | | 年齢（65歳） |
| ４．被災日時 | 平成28年３月20日（日）　午前９：３０頃 | | |
| ５．被災場所 | 玉名市　○○　地内（※具体的な場所は別添地図のとおり） | | |
| ６．事故状況  　（具体的に記載） | 被災者が○○地内の排水路を地区住民○名で泥上げ中、道路より約2.5ｍの高さから座って滑り降りる際、誤って頭から滑り落ち、Ｕ字杭に額上部をぶつけ、額より出血、目、肩、腕、腰、ひざを打撲。救急車にて○○病院へ搬送、脳外科で出血止め処置、額５針縫い、レントゲン検査をして帰宅。 | | |
| ７．事故後の措置状況  　（連絡状況）  ※該当する項目に○をつける。 | 【救急車要請】　　　有　・　無  【警察署】　　　　　有　・　無  【請負者】　　　　　有　・　無  【報道機関等】　　　有　・　無  【その他連絡先】　（　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| ８．担当者連絡先 | 氏名　△△　△△ | | 連絡先　090-0123-4567 |