

（宛先）玉名市長 様

報告者住所 _____

報告者氏名 _____

※賠償事故加害者又は傷害事故負傷者との関係
（本人・親権者・相続人・その他）

連絡先（ ）－（ ）－（ ）

市民活動（賠償・傷害）事故発生報告書

市民活動中に事故が発生しましたので、玉名市民活動総合補償制度要綱第8条の規定により、報告します。なお、災害補償制度適用の可否に関し、報告書記載の個人情報をもとに第3条に規定する損害保険会社に提供することに同意します。

賠償事故	加害者	氏名	男・女 年齢 歳		
		住所	連絡先（ ）－（ ）－（ ）		
		団体名			
	被害者	氏名	男・女 年齢 歳		
住所		連絡先（ ）－（ ）－（ ）			
傷害事故	氏名	男・女 年齢 歳			
	住所	連絡先（ ）－（ ）－（ ）			
	団体名				
活動名			活動内容		
事故発生日			発生場所		
疾病名			治療見込 期 間	入院見込 日間	通院見込 日間
病院名			医師名		
病院住所	連絡先（ ）－（ ）－（ ）				
事故発生 状 況	できる限り詳しく記載してください。				
主催者又は 目撃者の事 故証明	氏名				
	住所	連絡先（ ）－（ ）－（ ）			
事務局 記 載 欄					