

主催者（区長）証明要

様式第1号（第8条関係）

※事故発生から14日以内に提出ください。

令和 年 月 日

【記入例】

（宛先）玉名市長 様

報告者住所 主催者（区長等）の住所

報告者氏名 主催者（区長等）の氏名

※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	ケガをした人の氏名を記入 男・女 年齢 歳			
	住 所	ケガをした人の住所を記入 連絡先（ ）－（ ）－（ ）			
	団体名	行政区名（又はグループ名）			
活動名	例：資源ごみ回収活動		活動内容	例：資源ごみ分別収集	
事故発生日	年 月 日		発生場所	玉名市〇〇町区ごみ収集場所	
疾病名	右足首骨折		治療見込 期 間	入院見込 日間 通院見込 日間	
病院名	〇〇外科医院		医師名	玉名太郎	
病院住所	玉名市〇〇町〇〇番地 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。 資源ごみの分別作業中、階段を踏み外し転倒して右足を強打し骨折したもの				
主催者又は 目撃者の事 故証明	氏 名	〇〇〇〇（区長等主催者名）			
	住 所	玉名市〇〇町〇〇番地 連絡先（ ）－（ ）－（ ）			
事 務 局 記 載 欄					