

記載例

木更津市市民活動災害補償制度事故報告書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

木更津市長

様

団体名 〇〇〇〇会

代表者名 会長 木更津 太郎

所在・住所 木更津市富士見1-2-1

電話番号 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇

市民活動中に事故が発生しましたので、市民活動災害補償制度実施要綱第10条の規定により報告します。

事故の種類	1. 賠償責任事故			2. 傷害事故		3. 特定疾病事故	
事故発生日時	令和〇年4月1日(月曜)		午前・午後 9時00分ごろ				
事故発生場所	〇〇公園						
活動名	市内一斉ごみゼロ運動						
活動の主催者	〇〇〇〇会						
活動の内容	〇〇公園の草刈り活動						
事故の状況	〇〇公園の草刈り活動中に、公園内法面の草刈りを行っていたところ、転倒してしまい、右足首を骨折した。						
賠償責任 事故	加害者	団体名					
		氏名					
		住所					
		電話番号					
	被害者	住所					
		氏名	(歳) 男・女				
電話番号			職業				
傷害事故	住所	木更津市△△2-1-3					
特定疾病	氏名	木更津 花子 (〇〇歳) 男・♀					
事故	電話番号	090-〇〇〇〇-〇〇〇〇					

傷害及び 特定疾病 の状況	傷害の程度	死亡 後遺障害（ 級見込） 入院（ 日見込） 通院 （ 10日見込）
	傷害箇所	右足首
	傷害の症状	切断 骨折 脱臼 捻挫 創傷 打撲 その他（ ）
	疾患名（死亡原因）	
	医療機関	名称 ××病院 所在地 木更津市△△-1 電話番号 0438-〇〇-〇〇〇〇
財物の損 害状況	財物の名称	
	見込損害額	
	修理先名称	
	修理先電話番号	
特記事項	届出警察署 受理番号	

(注) 添付書類

- 1 団体の概要が把握できるもの（会則、規約など）
- 2 当日の活動が把握できるもの（お知らせ、通知文など）
- 3 団体の年間行事計画表（総会資料でも可）
- 4 活動の往復途上の事故の場合は、事故現場の見取り図
- 5 賠償責任事故の場合、損害の程度を証明する写真など
- 6 交通事故の場合、交通事故証明書
- 7 特定疾病事故の場合、死亡原因となる疾患名を証明する診断書など
- 8 個人情報の収集及び外部提供に関する同意書