

第4号様式(第14条関係)

草加市市民活動災害補償制度事故報告書

年 月 日

草加市長

あて

団体代表者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

電話 ( ) \_\_\_\_\_

次のとおりの事故が発生したので報告します。 所管課名( )

事故の種類	1損害賠償責任事故		2傷害事故		3特定疾病事故	
事故発生日時	年 月 日		午前・午後		時 分頃	
行事名						
事故発生場所	所在地					
	施設名					
市民団体の代表者 又は責任者	団体名又は氏名					
	フリガナ代表者名 (団体のみ)					
	住所	□団体代表者と同じ(記入不要) 電話 ( )				
傷害事故及び特定疾病事故	受傷者又は発症者	フリガナ氏名	( )歳 男・女			
		住所	□団体代表者と同じ(記入不要) 電話 ( )			
	身体傷害又は特定疾病の状況	傷害程度の程度	死亡 後遺障害( 級見込) 入院( 日見込) 通院( 日見込)			
		傷害等の箇所				
		傷害等の症状				
		治療先	病院名 住所 電話 ( )			
損害賠償	被害者	フリガナ氏名	( )歳 男・女			
		住所	□団体代表者と同じ(記入不要) 電話 ( )			
	職業		保護者名			

損害賠償責任事故	財物損壊の状況	所有者	フリガナ 氏名	( )歳 男・女	
			住所	電話 ( )	
		財物名称		見込損害額	円
		修理先	名称	電話 ( )	
指導者 以外 の 加害者	フリガナ 氏名				
	住所	□団体代表者と同じ(記入不要) 電話 ( )			
傷害事故・賠償事故・特定疾病事故共通	事故の原因・発生状況詳細に				
		事故現場見取図			
	特記事項				
届出警察署		受理番号			