

記載例・傷害事故

第2号様式（第9条関係）

年 月 日

久留米市長 あて

報告者 住所 久留米市城南町15-3

電話 0942(30)9000

氏名 久留米 一郎

※傷害事故加害者との関係 (本人)・親権者・相続人・その他

市民活動〔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、久留米市市民活動保険制度実施事務要領第9条第1項の規定により、報告します。

負傷者	フリガナ 氏名	クルメ イチロウ 久留米 一郎	△△年△△月△△日生 (男)・女・()	
	住所	〒830-8520 久留米市城南町15-3 連絡先(0942)-(30)-(9000)		
	団体名	〇〇自治会 【その人が属する団体名】		
	※負傷者が未成年の場合は保護者の連絡先を記載してください。			
	フリガナ 氏名	ホケン ジロウ 保険 二郎	続柄 (父)	連絡先(090)-(0000)- (0000)
活動名	〇〇校区運動会【イベント名】	活動内容	二人三脚【詳しい活動内容】	
事故発生 日時	〇〇年〇月〇日 〇時〇〇分ごろ	発生場所	〇〇小学校グラウンド 【場所が特定できること】	
事故発生 状況	できるかぎり詳しく記載してください。 競技中に足がもつれて左足の足首を捻り、痛めたもの。 <div style="text-align: right;">↓【医師から言われた目安の日数】</div>			
疾病名	左足足首捻挫 【けが等の部位が特定できること】	治療見込 期間	入院見込 日間	通院見込 10日間
病院名	〇〇病院 【必ず記入】	医師名	〇〇 〇〇 【必ず記入】	
病院住所	久留米市〇〇町〇〇〇-〇 連絡先(〇〇〇〇)-(〇〇)-(〇〇〇〇)			
主催者の 事故証明	団体名	〇〇〇校区まちづくり振興会		
	代表者職氏名	会長 〇〇 〇〇	印	
	住所	〒830-〇〇〇〇 久留米市〇〇町〇〇-〇〇 連絡先(〇〇〇〇)-(〇〇)-(〇〇〇〇)		
事務局 記載欄				