市民活動総合保険事故報告書

　　年　　月　　日

四日市市長　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

団 体 名

代表者名

電話番号

市民活動中に下記のとおり、事故が発生いたしましたので報告いたします。

* この報告書を作成・提出するに当たっては、下記の事項にご留意ください。

。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事故内容 | 被災者  フリガナ  生年月日  年　　月　　日（　　才） | | 被災者が未成年者等の場合  □親権者　□その他（　　　　　）  フリガナ |
| 被災者住所  〒 | | 連絡先  電話（自宅）  携帯電話 |
| 事故日 | 年　　　月　　　日　　午前 ・ 午後　　　時　　　分頃 | |
| 事故発生場所 | | |
| 事故状況（事故原因、状況、受傷程度等）□傷害事故　□その他の事故 | | 市民活動の内容  具体的に： |
| 目撃者がいる場合　　　　　　　　　　　　　　　　（フリガナ）  上記事故について相違ありません。　　　　　氏　　名 | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所管課受付 | 上記の事故は、非営利で公益性のある市民活動（社会教育・社会福祉・  社会奉仕・青少年育成・地域社会活動）中に起こったものと思われますので、市民活動総合保険の手続きをすすめていただきますようお願いいたします。 | 経由（受付印） |
| □（　　　　　）地区市民センター  □（　　　　　　　　　） |

【留意事項】

１）上記報告書に記載された個人情報は、四日市市が災害補償制度災害補償金等の請求のために利用し、また、必要に応じて保険引受会社に個人情報の提供を行います。この報告書を提出するにあたっては、個人情報の取扱いに関してご本人の同意が必要となります。個人情報の取扱いに関してご本人の同意が得られた場合のみ、この報告書を提出してください。

２）この報告書は、団体の所管課へ提出してください。

３）市民活動総合保険が適用されない場合もありますので、ご了解ください。