

市民活動総合保険事故報告書

令和〇年〇月〇日

四日市市長 宛

事故が発生した活動の主催団体名で申請をお願いします。
(〇〇自治会、〇〇子ども会など)

所在地 四日市市△△
団体名 □□団体
代表者名 〇〇 (団体の代表者名) 
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。

事故内容	被災者 フリガナ <u>よっかいち はなこ</u> 四日市 花子 生年月日 昭和〇年〇月〇日 (〇才)	被災者が未成年者等の場合 <input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> その他 () フリガナ
	被災者住所 〒〇〇〇-〇〇〇〇 四日市市□□	連絡先 電話 (自宅) 携帯電話 XXX-XXXX-XXXX
	事故日 令和〇年 〇月 〇日 午前・ 午後 〇時 〇分頃	
	事故発生場所 〇〇公園 / □□グラウンド / △△センター会議室 など	市民活動の内容 具体的に: (例) ・自治会町内清掃 ・子ども会主催の運動会
事故状況 (事故原因、状況、受傷程度等) <input type="checkbox"/> 傷害事故 <input type="checkbox"/> その他の事故 ・町内清掃で草刈りをしていたところ、 (例) 人差し指をハチに刺された ・子ども会の運動会でドッジボールをしていたところ、転倒した		
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 四日市 太郎 		
所管課受付	上記の事故は、 いない場合空欄でも可 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 記入しないでください ますようお願い いたします。	経由 (受付印)

※ 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。

- 【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。