

第1号様式（第10条関係）

年 月 日

尾張旭市長 殿

報告者住所 \_\_\_\_\_

報告者氏名 \_\_\_\_\_

※賠償事故加害者または傷害事故負傷者との関係

(本人・親権者・相続人・その他)

今後の連絡先 ( ) - ( ) - ( )

尾張旭市市民活動補償制度事故報告書〔賠償・傷害〕

市民活動中に事故が発生しましたので、尾張旭市市民活動災害補償制度取扱要綱第10条（事故報告）の規定により報告します。なお、尾張旭市市民活動災害補償制度適用の可否に関し、報告書記載の個人情報を第3条（保険契約による制度の保全）に規定する損害保険会社に提供することに同意します。

賠償事故	加害者	フリガナ			
		氏名	男・女 年齢 歳		
		住所	連絡先 ( ) - ( ) - ( )		
	団体名				
被害者	フリガナ				
	氏名	男・女 年齢 歳			
	住所	連絡先 ( ) - ( ) - ( )			
傷害事故	氏名	男・女 年齢 歳			
	住所	連絡先 ( ) - ( ) - ( )			
	団体名				
活動名及び活動内容					
事故発生日		発生場所			
疾病名		治療見込期間	入院見込日間	通院見込日間	
病院名		医師名			
病院所在地	連絡先 ( ) - ( ) - ( )				
事故発生状況	できるかぎり詳しく記載してください。				
活動の主催者	氏名				
	住所	連絡先 ( ) - ( ) - ( )			
市役所確認欄	可 否 (否の理由 )				
	年 月 日 尾張旭市長				

※補償金の請求をする際に、診断書その他の必要書類の提出が必要となる場合があります。