（様式）

報告日　　　　年　　月　　日

**練馬区地域貢献活動保険事故報告書**

練馬区長　宛

団体名

　住　所

代表者名　　　　　　　　　　　　印

（電話）

担当者名

（電話）

地域貢献活動中に事故が発生しましたので、練馬区地域活動補償制度取扱要綱

第８条の規定に基づき提出します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 種　　　　別 | | １傷害　　　２賠償責任　　（いずれかに○） | | |
| 事故発生日時 | | 年　　　月　　　日　　　　午前　　午後　　　時　　分頃 | | |
| 事故発生場所  (住所･名称等) | |  | | |
| 当日の活動・事業名 | |  | | |
| 当日の指導者等 | | 氏名　　　　　　　　　　　　　　　年齢（　　）歳　性別（男　女） | | |
| 住所  電話（　　　）　　－ | | |
| 傷害事故 | 負傷者 | 氏名　　　　　　　　　　　　　　　年齢（　　）歳　性別（男　女）  （生年月日）　　　年　　月　　日 | | |
| 保護者等（未成年者等の場合） | | |
| 住所  　　　　　　　　　　　　　　　電話（　　　）　　－ | | |
| 傷害の  状況 | 症　　　　　状 | | 骨折　打撲　切創　脱臼　ねんざ　やけど　欠損　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 入院・通院の別 | | １入院　　　２通院　（いずれかに○） |
| 治療見込期間 | | 年　　月　　日　～　　年　　月　　日  （　　日程度） |
| 通院病院名 | |  |
| 病院住所 | | 電話（　　　）　　－ |
| 担当医氏名 | |  |
| 損害賠償責任事故 | | 加害者 | 氏名　　　　　　　　　　　年齢（　　）歳　性別（男　女） | |
| 住所  　　　　　　　　　　　　　電話（　　　）　　－ | |
| 被害者 | 氏名 年齢（　　）歳　性別（男　女） | |
| 保護者等（未成年者等の場合） | |
| 住所  　　　電話（　　　）　　－ | |
| 財物名　　　　　　　　　　　　損害額　　　　　　　円  (ﾒｰｶｰ形式、購入年月) | |

|  |  |
| --- | --- |
| 事故発生状況  (詳しく記入) |  |

　添付書類　　１　当日の事故内容が分かるもの（パンフレット、回覧、通知文など）

　　　　　　　２　当日の活動者の名簿

　　　　　　　３　事故発生状況が分かるもの（物損事故写真、修理見積など）

* 以下行政使用欄のため、ここからは記入しないでください。

【証明欄】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　御中

上記事故は、地域貢献活動中の事故であることを証明します。

　　　　　　　　　　　　　　　　練馬区長　　　　　　　　　印

|  |  |
| --- | --- |
| 受　付 | 部　　　　　　　　　　　　課　　　　　　　　　　　　　　　　係 |
| 担当者 | 電話（　　　）　　－ |