

様式第1号（第11条関係）

市民活動保険事故報告書（第 号）

（宛先）筑紫野市長

担当課に提出する
日付を記入してく
ださい

令和〇〇年××月××日

団体名等は規約の記載
事項と相違ないことを
確認してください

団 体 〇 〇 〇 〇 自 治 会

指導者又は

代表者名 筑紫太郎

（〒818-△△△△）

住 所 筑紫野市〇〇〇〇〇〇番地

電 話 番 号 092 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇

市民活動中に、下記の事故が発生しましたので、筑紫野市市民活動保険の適用を受けたく、報告します。

事故種別	1 損害賠償責任事故	2 傷害事故	各記載事項はできるだけ詳しく記入してください
事故発生日時	令和 〇〇年 ××月 △△日	午前 午後	2時 30分頃
事故発生場所	住所 筑紫野市〇〇〇〇××番地	施設名 宝満川 河川敷	
当日の指導者等住所氏名	住所（〒818-△△△△） 筑紫野市××××△△番地	電話 092 （×××）〇〇〇〇	
	氏名 筑紫花子	年齢 （◇◇歳）	男 女
	住所（〒 - ）	電話 （ ）	
	氏名	年齢 （ 歳）	男 女
当日の活動	地域清掃活動（宝満川河川敷の清掃活動）		

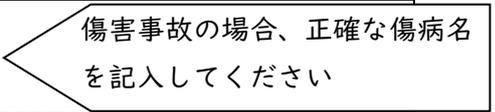
- ※添付書類
1. 団体の概要を把握できる書類
 2. 事故発生状況が説明できる資料
 3. 当日の指導者等及び参加者の名簿

受付印

本被災者又は加害者が筑紫野市市民活動災害保障保険の対象者であることおよび被災者又は加害者の請求をもって同補償の請求とすることを確認します。

記載例

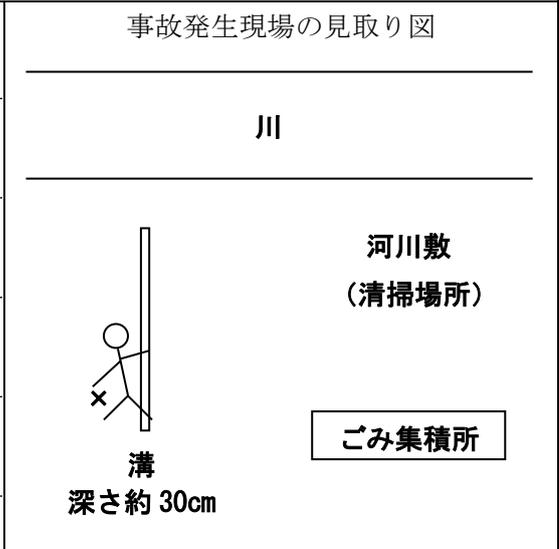
負傷者 (死亡者) 又は 被害者	住所 (〒818-△△△△) 筑紫野市□□□□××番地	電話 092 (000) ××××
	フリガナ チクシ ジロウ 氏名 筑紫次郎	年齢 男 (00歳) 女
	保護者氏名 (未成年者のみ)	指導者等 (○を付けて 参加者 ください。)

身体傷害 の状況	傷病名 右手首骨折	
	キリ傷・打撲 骨折 脱臼・ねんざ・腱断裂・やけど・その他 ()	
	治療期間 入院 / ~ / (延 日間) 確定 (実 日間) 見込	
	通院 5 / 1 ~ 6 / 1 (延 30 日間) 確定 (実 日間) 見込	
	病院名 〇〇〇〇病院 電話 092 住所 (〒818-△△△△) 筑紫野市〇〇〇〇※※番地	(×××) 〇〇〇〇

財物損害 の状況	財物名 所在地
	損害額 円 確定・見込

事故発生の状況 (どうして、どうなったかを記入してください。)

宝満川河川敷での清掃活動中、ごみを集積所に運ぼうとしたところ、溝にはまり転びそうになり地面に右手を強くついたため、右手首を骨折したものです。



事故の発生状況、事故発生現場の見取り図はできるだけ詳しく記入してください