


# 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> <b>四日市 花子</b> 生年月日 <u>昭和〇年〇月〇日(〇才)</u> 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 <b>〒〇〇〇-〇〇〇〇</b> <b>四日市市□□</b> 連絡先 電話(自宅) _____ 携帯電話 <b>XXX-XXXX-XXXX</b>	
	事故日 <u>令和〇年 〇月 〇日</u> 午前・ <b>午後</b> 〇時 〇分頃	
	事故発生場所 <b>〇〇公園 / □□グラウンド / △△センター会議室 など</b> 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 市民活動の内容 具体的に: <b>(例) ・自治会町内清掃 ・子ども会主催の運動会</b>	
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 <b>四日市 太郎</b> 		
所管課受付	上記の事故は、 <b>いない場合空欄でも可</b> 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るので、市民活動 <b>記入しないでください</b> しよう願 <input type="checkbox"/> ( ) 地区市民センター <input type="checkbox"/> ( )	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。