

コピーしてご利用ください。

第1号様式（第8条関係）

年 月 日

長 崎 市 長 様

団体名
代表者住所
代表者名
印

住民活動に関する事故報告書

次のとおり、事故が発生しましたので、報告いたします。

けがをされた 場合	受傷者	住 所		Tel			
		ふりがな 氏 名	印	年齢 才	男・女		
		受傷者が未成年者の場合、親権者名					
第三者に被害を 与えた場合	加害者	住 所					
		ふりがな 氏 名		印			
		加害者が未成年者の場合、親権者名					
	被害者	住 所					
ふりがな 氏 名			印				
事故の概要	事故日時		年	月	日	時	分頃
	事故場所						
	行事、活動名称						
	<事故の発生状況>						
受傷者あるいは加害者が団体会員以外の方の場合		住民団体との関係	参加の理由				

私（受傷者、加害者及び被害者）は、本制度の適用に関し、本報告書に記載されている各個人情報について、上記の署名、捺印をもって契約保険会社に提供することに同意します。

上記のとおり、事故発生 の報告がありましたので、通知いたします。

年 月 日

様

長崎市長