別記様式（第９条関係）

日光市市民ボランティア活動補償制度事故報告書

年　　月　　日

日光市長　様

団体名

指導者又は代表者名

住所

電話番号

ボランティア活動中に事故が発生したので、日光市市民ボランティア活動補償制度取扱要綱第９条の規定に基づき、下記のとおり報告します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事故の種別 | １　傷害事故　　　　　　　２　損害賠償責任事故 | | | | |
| 事故発生日時 | 年　　　月　　　日　　午前　午後　　 　時　　　　分頃 | | | | |
| 事故発生場所 | 場所　　　　　　　　　　　　　　　施設名 | | | | |
| 住所 | | | | |
| ボランティア活動の名称等 | 名称及び活動内容 |  | | | |
| 主催者 （主催団体） | 住所 | | | 電話番号 |
|
| 氏名 | | | |
|
| 傷害事故の負傷者（死亡者） | 住所 | | | | 電話番号 |
|
| 氏名 | | | | 年齢　　　　　 男 （　　　　歳） 女 |
|
| 保護者氏名（未成年者のみ） | | | 負傷者等と活動の関係  　１　主催者等  　２　参加者 | |
| 傷害事故の負傷者の状況 | 傷病名 | | （死亡の場合：死亡日　 　　年　 　月 　　日） | | |
| 治療見込み期間 | | １．入院　　　日  ２．通院　　　日　　 程度 | | |
| 医療機関名 | | 電話番号 | | |
| 賠償事故の加害者 | 住所 | | | | 電話番号 |
|
| 氏名 | | | | 年齢　　　　　 男 （　　　　歳） 女 |
|
| 保護者氏名（未成年者のみ） | | | | |
| 賠償事故の被害者 | 住所 | | | | 電話番号 |
|
| 氏名 | | | | 年齢　　　　　 男 （　　　　歳） 女 |
|
| 賠償責任の状況（賠償責任の原因及び損害の程度） | 対人賠償（具体的にご記入ください。）  対物賠償（具体的にご記入ください。） | | | | |
|  | | | | |
| 賠償額 | | 円　　　確定　・　見込み | | |
| 事故当日の活動状況及び事故発生状況 |  | | | | |
|
|
|

添付書類　　１　団体の規約又は会則、事業計画書等

２　事故当日の指導者、責任者及び参加者名簿

３　その他事故の証明及び事故発生状況等が分かるもの

４　被害物の写真及び修理に係る見積書等