

事故報告書

書式 1

年 月 日

御契約者名	焼津市自治会連合会 (所属自治会 :)		
保険の種類	行事参加者傷害保険	証券番号	
受傷者	住所	〒	
	フリガナ		TEL ()
	氏名		—
	生年月日	昭・平・令 年 月 日生	才男・女 職業
事故の日時	令和 年 月 日 午前 時 分頃 午後		
事故の場所			
事故の原因・状況: <input type="checkbox"/> 地域環境美化活動 <input type="checkbox"/> 資源物収集 <input type="checkbox"/> 交通立哨 <input type="checkbox"/> その他 (具体的に) (該当事項に <input checked="" type="checkbox"/> 記入)			
医療機関	病院名		住所
	担当医名		電話
負傷の部位 ・程度			
治療見込	入院	日位の見込み	
日数	通院	日位の見込み	
ご連絡事項			

※お願い: 万一事故が発生しましたら、速やかに
松永保険事務所 電話・FAX 054-628-9955 まで御連絡下さい。

E-mail : shiro.matsunaga@matsunagahoken.com

自治会活動保険: 日新 他社

実施日証明資料: 地域環境美化活動計画書、報告書

確認書

日新火災海上保険 株式会社 御中

自治会

会長

印

下記のとおり事故が発生したことを確認しました。

記

1 受 傷 者 住 所 _____

氏 名 _____

2 日 時 _____ 年 月 日

午前・午後 _____ 時 分頃

注) 地域環境美化活動における事故の場合、環境課に提示の実施日証明書類(計画書、報告書)が必要です。

3 事故の発生場所

4 事故の発生状況

5 傷害の部位及び傷害の状況
