市民活動〔傷害・賠償〕事故発生報告書（第　　号）

小郡市長　　殿

団 体 名

代表者名　　㊞

住　　所

平成　　年　　月　　日

電　　話

事故種別	１．傷害事故　　２．賠償責任事故		
発生日時	平成　　年　　月　　日　（午前・午後）　　時　　分頃		
発生場所	住所等	施設名	
当日の活動			
当日の責任者・事故目撃者の氏名等	よみがな 氏名　　㊞（　　）才	よみがな 氏名　　㊞（　　）才	
	住所 電話（　　）	住所 電話（　　）	
負傷者（被害者）	よみがな 氏名　（男・女）（　　）才	※未成年の場合は保護者氏名も記入 （保護者名　　）	
	住所　（電話　　）		
怪我の状況	傷病名		
	治療期間　通院　／　～　／　（延　　日）（実　　日）確定 見込 入院　／　～　／　（延　　日）（実　　日）		
	病院名　（電話　　） 住　所		
財物損害の状況	財物名	損害額　　円（確定・見込）	
	所在地		

事故発生時の状況（できるだけ詳しく書いてください）	事故発生現場の見取り図

所管課
受付印