

令和 年 月 日

佐賀市長 様

団体名:

団体代表者名:

団体住所: 佐賀市

電話番号: — —

佐賀市市民活動補償制度 傷害事故報告書

次のとおり事故が発生しましたので報告します。

第 号

受 傷 者	住 所	〒 —				
	氏 名			(歳)	電話番号 — —	
	保護者名 (未成年者の場合)	病 院	名 称			
	ケガの名称		住 所			
			電話番号			
事 故 状 況	事故時の	日 時	令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分頃			
		発生場所				
		活動名称				
		活動内容	----- ----- -----			
	当日の 指導者等	住 所	〒 —			
氏 名				(歳)	電話番号 — —	
事故発生状況 (できるだけ詳しく お書きください。)		----- ----- ----- ----- -----				

※提出の際には、下記の書類を添付してください。

- 活動団体の規約等
- 団体名簿
- 活動団体の事業内容がわかる書類(事業計画書・実施報告書など)
- 事故発生状況が説明できる資料(参加者名簿・プログラム・チラシなど)

※この事故報告書は事故発生日から30日以内に提出してください。