

様式第1号 (第9条関係)

小田原市奉仕活動事故報告書

年 月 日

小田原市長 様

住 所 \_\_\_\_\_

報告者 氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

次のとおり報告します。

保険の種類 (該当○印)      1 損害賠償責任事故      2 傷害事故

事故発生日時      年 月 日 ( 曜日)      午前 時 分頃  
午後

賠償・傷害共通	事故発生の場所	所在地			
		施設の名称			
	団 体	団体名称			
		代表者氏名			
		住 所	TEL ( )		
	指 導 者 (受傷者又は加害者)	氏 名	( ) 歳		
住 所		TEL ( )			
賠償	被 害 者 (未成年の場合は保護者の氏名を記入のこと)	氏 名	( ) 歳		
		住 所	TEL ( )		
	職業又は学生		保護者氏名		
責 任	財物破損の状況	所 有 者	氏名	( ) 歳	
			住所	TEL ( )	
		財物の名称			
		修 理 先	名称	TEL ( )	

