

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 ()		
賠償責任	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	
	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 ()	

事故発生の経過及び状況

- 添付資料
- 1 団体の概要を把握できる資料
 - 2 事故発生状況等が説明できる資料
 - 3 当日の指導者及び参加者の名簿
 - 4 事故証明書（交通事故の場合のみ）