

事故発生しだい、30日以内にご報告ください

報告日 年 月 日

事故整理番号

高浜市役所・企画部総合政策グループ 御中

町内会名 (町内会長)
責任者氏名 印
(電話番号)

高浜市町内会活動保険事故報告書

兼 事故発生証明書

1. 事故発生日時 年 月 日 時 分 ごろ

2. 事故発生場所 愛知県 市 町 丁目 番地

具体的な場所は？

3. 事故状況

(1) 活動名 (例：○×町内会主催のソフトボール大会で 等)

(2) 活動状況

準備中

実施中

往復途中

(3) 事故状況

どのようにおこったか？

(4) ケガ、被害の状況

	氏名 (年齢)	住所 (連絡先)	病院・修理先	ケガ、被害の程度
1	(歳)	〒 TEL	TEL	
2	(歳)	〒 TEL	TEL	