宇部市市民活動補償事故報告書

宇部市長　様

報告日　令和　　年　　月　　日

団 体 名	
団体代表者	
団体所在地	
担当者(責任者)	
連 絡 先	(　　)　　－

市民活動中に、下記の事故が発生しましたので宇部市市民活動補償の適用を受けたく報告をします。

事故の種別	1、傷害事故　　2、損害賠償責任事故		
事故発生日時	令和　　年　　月　　日　午前・午後　　時　　分頃		
事故発生場所	場所　　施設名		
市民活動の名称等	名称　　主催者(団体)		
負傷者(死亡者含む)又は被害者の氏名	住所(　　)　電話(　　) フリガナ 氏名(　　)年齢(　　才)　性別(男・女)		
	保護者氏名(未成年者のみ)	負傷者等と市民活動のかかわり 1 指導者　2 参加者　(いずれかに○印)	
負傷者の状況	傷病名		
	入院・通院の別	1 入院　2 通院　(いずれかに○印)	
	治療見込期間	令和　　年　　月　　日 ～　　月　　日(　　日程度)	
	病院名	電話(　　)	
賠償責任の状況	賠償の対象名(　　) 損害額(　　)	所在地(　　) 確定・見込　(いずれかに○)	
事故当日の指導者等の住所・氏名	住所(　　)　電話(　　) 氏名(　　)　年令(　　才)　性別(男・女)		
事故当日の活動状況及び事故発生状況			

受付課所印

添付書類　　1、活動団体の規約・会則、事業計画書等
2、事故当日のプログラム、日程表等
3、事故当日の参加者名簿等
(書類が揃わない場合は後日ご送付下さい)

お問い合わせ
宇部市役所　市民活動課　電話　34-8235　FAX　22－6016

受付NO　－