

令和 年 月 日

佐賀市長 様

自治会名:

会長名:

住所:佐賀市

電話番号: - -

校区自治会長

## 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	〒 - 佐賀市				
	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	佐賀市			
		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。