

ボランティア保険事故報告書

(港区青少年関係団体指導者等賠償責任保険事故報告書)

受付印	
-----	--

保険の種類	1 賠償責任保険		2 傷害保険	
事故発生日時	年 月 日		時 分	
団体および代表者	団体名			
	代表者氏名	ふりがな		
	代表者住所	TEL		
	代表者以外の担 当者がいる場合 はその氏名と連 絡先	氏名	ふりがな	
		住所 連絡先	TEL	
保険対象となる 指導者	氏名等	ふりがな	(歳) 男 ・ 女	団体での役職
	住所	TEL		
被害者 (賠償責任保険の場合)	氏名等	ふりがな	(歳) 男 ・ 女	職業又は学年
	住所	TEL		
	保護者氏名 (未成年の場合)		ふりがな	
事故発生場所	所在地			
	施設の名称			
傷害の状況	傷害の程度	死亡 ・ 後遺障害 (級見込) ・ 入院 (日見込) ・ 通院 (日見込)		
	傷害の部位			
	傷害の症状	骨折・脱臼・捻挫・腱断裂・打撲・挫傷・火傷・その他 ()		
	治療施設 (病院・診療 所・施術所)	施設名		
		所在地	TEL	
財物損害の状況 (賠償責任保険の場合)	所有者氏名	ふりがな (歳) 男 ・ 女		
	所有者住所	TEL		
	財物の名称		見込損害額	千円

事故の発生状況	
その他特記事項・被害者の反応等	

(注意事項) 1. 出来るだけ詳細に記入してください。

上記のとおり事故が発生したので報告します。

2. 活動の企画・立案・実施の内容および指導者の氏名のわかる資料を添付してください。

(団体代表者名) _____ 印

3. 事故発生場所の見取り図、事故発生状況が説明できる資料を添付してください。