

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				
	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			
住所 連絡先		TEL			
保険対象となる 指導者	氏名等	(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	(歳) 男・女	職業又は学年		
	住所	TEL			
	保護者氏名 (未成年の場合)				
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	(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。

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。

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。

上記のとおり事故が発生したので報告します。

(団体代表者名) _____ 印