

年 月 日

新宿区コミュニティ活動事故報告書

新宿区長 あて

団体名
住所
代表者名

電話 ()
電話 ()

担当者名

コミュニティ活動中に次のとおり事故が発生しましたので、新宿区コミュニティ活動補償制度取扱要綱第9条第1項の規定に基づき提出します。

事故種別	1 賠償責任事故		2 傷害事故		3 特定疾病	
事故発生日時	令和 年 月 日 ()			午前・午後 時 分頃		
事故発生場所	所在地			施設名		
当日指導者等の住所氏名	住所			電話 ()		
	氏名			年齢 歳	性別 男・女	
当日の活動名						
事故発生の状況(具体的に)						
負傷者又は被害者	〒 住所			電話 ()		
	ふりがな 氏名			生年月日 年 月 日生		
	保護者氏名(未成年者のみ)			年齢 歳	性別 男・女	
身体傷害の状況	傷病名					
	治療期間	入院	年 月 日～ 年 月 日 (日間)		見込・確定	
		通院	年 月 日～ 年 月 日 (日間)		見込・確定	
		病院名	電話 ()			
	住所					
財物損害状況	財物名					
	所在地					
	損害額	円 (確定 ・ 見込)				

以下、行政処理欄

【証明欄】	年 月 日
御中	
上記の事故は、コミュニティ活動中の事故であることを証明します。	
新宿区長	印

受付	課	係	担当者	内線
地域コミュニティ課処理欄	受付日	担当者		