

那珂市市民活動補償制度事故報告書（傷害事故）

年 月 日

那珂市長 様

住 所

団 体 名

代表者名

⑩

賠償事故	加害者	氏名						
		住所	〒					
			男・女	年齢	歳	連絡先	—	—
	被害者	氏名						
住所		〒						
		男・女	年齢	歳	連絡先	—	—	
傷害事故	氏名							
	住所		〒					
		男・女	年齢	歳	連絡先	—	—	
事故発生日時	年 月 日 ()				午前			
				午後	時	分頃		
事故発生場所	所在地							
	施設名							
事故発生時の活動内容								
傷病名								
治療期間	入院	年	月	日	～	年	月	日 (延日) 見込・確定
	通院	年	月	日	～	年	月	日 (延日) 見込・確定
医療機関	病院名							
	(医師名 :)							
		所在地						
		電 話						

<p>事故発生の 原因・状況 (具体的に)</p>		
<p>主催者または 目撃者の事故 証明</p>	<p>氏名</p>	<p style="text-align: right;">⑩</p>
	<p>住所</p>	<p>〒 連絡先 — —</p>
<p>事務局記載欄</p>		

<※添付書類>

*** 本報告書を那珂市役所・市民協働課までご提出ください。**

【那珂市役所・市民協働課・市民活動グループ】

那珂市福田 1819-5

電話 029-298-1111 (内線 264・265)

FAX 029-352-1021