

## 記載例

第1号様式

## 松戸市市民活動総合補償制度事故報告書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

(あて先) 松戸市長

団体名 松戸町会  
代表者名 町会長 松戸 太郎  
住所 松戸市松戸 1-1-1  
電話番号 047-366-××××

市民活動中に事故が発生しましたので、松戸市市民活動総合補償制度取扱要綱第8条の規定により、下記のとおり報告します。

## 記

事故種別	1 賠償責任事故	2 傷害事故
事故発生日時	令和〇〇年〇〇月〇〇日 (〇) 午前	午後 〇時〇〇分頃
事故発生場所 (住所、施設名等)	〇〇公園 (松戸市〇〇1-1)	
当日の活動・行事名	松戸町会秋祭り	
当日の指導者等	ふりがな 氏名	まつど たろう 松戸 太郎 年齢●●歳
	住所	松戸市松戸 1-1-1 (電話) 047-366-××××
負傷者 (死亡者 または被害者)	ふりがな 氏名	まつど はなこ 松戸 花子 T S H ●●年●●月●●日生 年齢●●歳
	住所	松戸市松戸 2-2-2 (電話) 047-366-▲▲▲▲
	保護者名	※未成年者が負傷者の場合は記載
	勤務先・ 学校等	(住所) 東京都△△区△△1-1 △△ビル (名称) (株) △△商事 営業部 (電話) 03-××××-1111
身体傷害の状況	傷病名	右足首捻挫
	病院名	●●●●病院
	所在地	松戸市●●●●
財物または受託品 損害の状況	財物または 受託品名	
	所有者	(住所) (氏名) (電話)

#### 事故発生状況の説明

(具体的に記入してください。)

令和〇〇年〇〇月〇〇日(〇) 午前〇〇時から午後●●時まで〇〇公園(松戸市〇〇1-1)にて「松戸町会秋祭り」を開催していた。

午後〇時〇〇分頃、〇〇公園の広場中央の特設ステージにて、松戸花子氏がダンスの演目を発表中に、誤って右足首を捻挫してしまった。

すぐさま、会場近隣にある●●●●病院を受診したところ、右足首捻挫との診断を受け治療を行った。

#### 事故発生現場の見取図

別紙、現場写真等の添付でも可

#### 添付書類

- 1 団体の概要が把握できる資料(会則・規約など)
- 2 当日の参加者名簿
- 3 事故発生日、場所、時間などが把握できる資料(施設利用申込書写・大会等の資料)