

< 事故発生報告書 >

団体保険請求のため、子ども会活動における事故発生の報告をいたします。

保険種類： 傷害 ・ 物損 ※どちらか○で選んで下さい。

校区名 _____ 小学校 _____ 単位子ども会名 _____ 子ども会 _____
 単子育成者代表 _____ 電話番号 _____

本人	フリガナ		学年		年齢		性別	
	氏名				電話			
	住所	〒			携帯			
保護者	フリガナ				年齢		性別	
	氏名				電話			
	住所	〒			携帯			
事故発生報告書	日時	年 月 日 () 午前・午後 時 分			天候			
	場所				負傷部位			
	行事名				参加人数			
	事故の原因と経過	事故発生の状況(何をしている時に、どんな状況で、どの部分が、どの様に負傷したのか)を詳しく記入して下さい。						
	治療の経緯と状況							
その他	●傷害・疾病の場合 ①初診の病院名を記入して下さい ②診察券のコピーを別紙添付して下さい							
	●物損の場合 ①見積書 ②現場写真(カラー) も同時に提出して下さい。 同時に提出ができない場合はその旨連絡下さい。							
	<物損の場合の被害者(相手方)情報>							
	氏名				電話番号			
	住所							

【FAX送信先】 西尾市教育委員会事務局 生涯学習課 子ども会事務局 FAX：0563-56-7737

【提出ルート】

●本人(保護者)→(7日以内)→単位子ども会会長→(3日以内)→子ども会事務局→保険代理店