様式第１号（第８条関係）

石垣市市民活動保険　事故発生通知書

石垣市長　様　　令和　　年　　月　　日

・通報者氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

・電話番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

・事故負傷者又は賠償者との関係　□本人　□団体代表者　□他（　　）

<table>
<tr><td colspan="2">事故区分</td><td colspan="3">□傷害事故　　□賠償責任事故</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="3">活動団体・個人</td><td>団体名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>代表者名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>連絡先</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="3">活動内容</td><td>主な内容</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>活動の性格</td><td colspan="3">□委嘱、請負等　　□自発的な活動</td></tr>
<tr><td>報酬等</td><td colspan="3">□有（□年　□月　　円）　　□無</td></tr>
<tr><td colspan="2">事故発生日時</td><td colspan="3">令和　　年　　月　　日（　）　　□午前　□午後　　時</td></tr>
<tr><td colspan="2">事故発生場所</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">事故の状況</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="5">傷害事故</td><td rowspan="2">負傷者</td><td>氏名</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>連絡先</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>傷害内容</td><td>傷病名</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">医療機関</td><td>名称</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>治療</td><td colspan="2">□入院　　□通院　　□手術</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="11">賠償責任事故</td><td colspan="2" rowspan="2">賠償者
（当方）</td><td>氏名</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>連絡先</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="5">身体</td><td rowspan="2">相手方</td><td>氏名</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>連絡先</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>傷害内容</td><td>傷病名</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">医療機関</td><td>名称</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>治療</td><td colspan="2">□入院　　□通院　　□手術</td></tr>
<tr><td rowspan="4">財物・保管物</td><td rowspan="2">所有者</td><td>氏名</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>連絡先</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">物件</td><td>物件名称</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>損壊程度</td><td></td><td>損害見込額</td><td>円</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="2">石垣市使用欄</td><td>受付日</td><td colspan="2">令和　　年　　月　　日　　曜日　　時</td><td>受付方法</td><td>□電話　□ＦＡＸ</td></tr>
<tr><td>担当課</td><td>平和協働推進課</td><td>担当</td><td>（内　　）</td><td>連絡先</td><td>TEL 0980-82-1253
FAX 0980-87-9251</td></tr>
</table>