

長久手市長 殿

報告者住所 長久手市岩作城の内〇〇番地

記入例

報告者氏名 長久手 太郎

\* 賠償事故加害者又は傷害事故負傷者との関係

本人・親権者・相続人・その他

今後の連絡先: 0561-\*\*-\*\*\*\*\*

長久手市市民活動災害補償制度事故報告書(賠償 傷害)

市民活動中に事故が発生しましたので、長久手市市民活動災害補償制度取扱要綱第13条(事故報告)の規定により報告いたします。

なお、長久手市市民活動災害補償制度適用の可否に関し、報告書記載の個人情報(第3条(保険契約による制度の保全)に規定する損害保険会社に提供することを同意します。

Table with 10 rows and 4 columns. Rows include: 賠償事故 (加害者/被害者 info), 傷害事故 (Name: 長久手 太郎, Gender: 男, Address: 長久手市片平五丁目〇〇番地, Contact: (0561)\*\*-\*\*\*\*), Activity Name: 地域の防犯パトロール事業, Accident Date: 令和4年5月5日, Location: 長久手市岩作公園, Injury: 左足首ねんざ, Hospital: やざこ外科医院, Accident Status: 地域内の防犯パトロール中に誤って転倒し、左足首を痛めてしまった。 (Circled), Organizer: ながくて防犯パトロール隊 代表 長久手 りにも, Confirmation: 可 (Circled).

年 月 日 長久手市長

長久手市長 殿

報告者住所 長久手市岩作色金〇〇番地

記入例

報告者氏名 長久手 太郎

\* 賠償事故加害者又は傷害事故負傷者との関係  
本人・親権者・相続人・その他)

今後の連絡先: 0561-\*\*-\*\*\*\*\*

長久手市市民活動災害補償制度事故報告書(賠償・傷害)

市民活動中に事故が発生しましたので、長久手市市民活動災害補償制度取扱要綱第13条(事故報告)の規定により報告いたします。

なお、長久手市市民活動災害補償制度適用の可否に関し、報告書記載の個人情報を第3条(保険契約による制度の保全)に規定する損害保険会社に提供することを同意します。

Table with 10 rows and 4 columns. Rows include: 賠償事故 (加害者/被害者 details), 傷害事故 (victim details), 活動名及び活動内容 (Regional Patrol Activity), 事故発生日 (May 5, 2022), 治療見込期間 (Inpatient/Outpatient), 病院名, 病院所在地, 事故発生状況 (Bicycle accident), 活動の主催者 (Patrol Team), 市役所確認欄 (Confirmed).