

様式第3号

公益財団法人豊田市文化振興財団  
理 事 長 様

年 月 日

事故NO

学校区名 校区

申請者	団体名	
	代表者住所	〒
	代表者名 (自署)	(電話 )

事 故 報 告 書

下記のとおり団体活動中に事故が発生したことを報告します。

記

けがをした人	氏名	フリガナ	年齢	歳	性別	男・女
	住所	〒 (電話 )				
保護者氏名			続柄			
事故の状況	行事名	場 所				
	日時	年 月 日 ( 曜日) 午前・午後 時 分ころ				
	負傷箇所及び治療内容等					
	発生原因及び状況	(具体的に)				
事故後処理						
事故発生時に立ち会った役員又は指導者等の意見						
上記の事故は、私の所属する青少年団体の活動中に発生したものに相違ないことを認めます。						
指導者・育成者の住所 〒						
役職 氏名						

※以下は記入の必要はありません。

決定者	検討者	検討者	検討者	担当者	受付者
受付日付印					

\*受付処理

／	申請書渡し	窓口・郵送
／	損保にFAX	
／	データ入力	
／	損保に送付	

※事故発生後、10日以内に事務局へ提出してください。