

年 月 日

山 口 市 長 様

届出書は町内会長さんなど団体の責任者若しくはそれに準ずる人が提出してください。

報告者住所 山口市亀山町2番1号

本人が手書きするか、記名・押印ください。

報告者氏名 山 口 一 郎 (※)

(※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

※傷害事故負傷者との関係

(本人・親権者・相続人・その他)

連絡先 (083) - (9**) - (****)

傷 害 事 故 発 生 報 告 書

コミュニケ... 怪我をした人の氏名、住所、所属団体等を記載してください。... ので、山口市社会貢献活動保険要綱第10条(事故発生報告)の規定により報告します。なお、報告書記載の個人情報を第3条(保険契約)に規定する損害保険会社に提供することに同意します。

事故当事者	氏 名	推進 次郎		年齢	** 歳
	住 所	山口市亀山町●番●号		連絡先	(083) - (9**) - (****)
	団体名	△△自治会			
発生日時	〇〇年 〇月 〇日 〇時 〇分				
発生場所	山口市亀山町●番●号 赤レンガ先の一の坂川法面				
活 動 名	自治会活動	活動内容	一の坂川流域の清掃活動		
傷 害 名	右上腕骨折	治療見込期間	入院見込	30 日間	
病 院 名	協働病院	医師名	協働 四郎		
病院住所	山口市亀山町●番●号		連絡先 (083) - (9**) - (****)		
事故発生状況	できるかぎり詳しく記載して下さい。(いつ、誰が、どのような活動中に、どのような事故で、どうなったか) 町内会で毎年行っている一の坂川の流域清掃をするというので、町内の35人が集まり、一の坂川の両岸の法面の草刈り、ゴミ拾いを手分けして行うことになっていました。推進さんは草刈をすることになり鎌で草を刈っていましたが、川の法面で足を滑らせ右手を付いたところ、つきどころが悪く右手が動かなくなったというので病院で診てもらい骨折していることが分かりました。				
主催者または目撃者の事故証明	氏 名	山 本 五 郎		(※)	
	住 所	山口市亀山町●番●号		連絡先 (083) - (9**) - (****)	
事務局記載欄	受付番号	号	担当者	(※)	

事故を目撃した人又は事故の状況を良く知っている人の氏名、住所等を記載してください。

(※) 本人が手書きしない場合は、記名・押印してください。