

# 子ども会賠償責任保険事故報告《第一報》

単位子ども会番号 No. <b>0099</b>	被共済者番号 No. <b>100</b>
-----------------------------	--------------------------

報告日：△△△△年 ○月××日

**対人・対物**  
(いずれか○)

加害者の番号を  
記入してください

主催者 (事故の責任が求められる子ども会)	団体名	○○子ども会	
	代表者名	浪速 花子	全子連加入 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
	住所	○○市××町1-1-10	
	担当者	同上 <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">いずれかに○</span>	
	連絡先	★★(××××)○○○○	
(共催者があれば共催者名)		<input type="checkbox"/> 町自治会	

次のとおり事故報告します。

事故日時	年 月 日 (曜日) 午前・午後 時 分頃
事故場所	

## <事故を起こされた方>

加害者	所属子ども会名			
	住所			
	氏名	男・女 才(他名)	TEL	
賠償責任保険加入有無		<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	保険名称	個人賠償(たんぼぼを含む) <input checked="" type="radio"/> その他( )
個人で掛けている賠償の保険がなければ無に○		会社名		

<ケガをされた方・損害を被った方(被害者)の場合には学校名及び校長名>

被害者(乙)	住所	氏名	なんぼ小学校校長	○○ ○○ (男)・女 55 才	TEL	○○○-○○○○
--------	----	----	----------	------------------	-----	----------

## <事故の状況>

事故発生状況	事故の発生原因・状況・結果など右欄に詳しく記入して下さい。 ①甲と乙は、事故のとき、何をしていましたか。 ②事故の原因は何ですか。 ③甲は乙に対してどのような損害を与えて賠償責任を負うに至ったのですか。 ④事故の後どのような措置をとりましたか。		<行事名: <b>必ず行事名をご記入ください</b> >	
	事故の状況図・見取り図  見取り図が書ききれない場合は、こちらへ別紙のとおりと記入して、別紙を添付してください		①から④の質問に沿って詳しくご記入ください。  ●施設賠償: 免責1,000円 ●借用物賠償: 平成30年4月1日事故から ・行事開催施設からの借用物免責1,000円 ・それ以外(業者等)からの借用物免責3,000円	
被害損害状況	対物	◎修理見積金額: <b>25,000 円</b> ◎修理者名・連絡先: <b>アサヒ硝子店</b> ◎修理不可能な場合: 破損物の購入年月日 及び購入額= 年 月 円	対人	◎ケガの部位: ◎治療状況: <input checked="" type="radio"/> 入院 <input type="radio"/> 通院 <input type="radio"/> 手術 ◎病院名・連絡先:

個人情報、子ども会賠償責任保険の請求や払いに関する関係者に提供することがあります。ただし、非公開情報(センシティブ情報)の利用目的は、業務の適切な運営に認められる範囲に限定します。

修理がまだの場合は記入不要

市町村子連名を  
記入してください

市区町村子連/都道府県(政令市)

市区町村子連名	
(校区・学区がある場合) 校区・学区名	
県(政令市)子連名	一般財団法人大阪府子ども会育成連合会
担当者名	

全子連処理欄

全子連管理No.	受付印
記入しないでください	

|