**相模原市市民活動サポート補償制度事故報告書**

第１号様式（２－１）

|  |
| --- |
| 　　　年　　　月　　　日　　　相　模　原　市　長　宛団体等の名称報　告　者　　代表者名所在地電 話　　　　　（　　　　） |
|  | 団体の所管課 |
| 事故の種類 | （該当するものに☑）□①傷害事故　□②損害賠償責任事故 |
| □活動者□同行者□特例適用者 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日生（　　　　）歳　　□男　・　□女〒　　　　　－　　　　　　　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職業（　　　　　　　　）電話　　　　　（　　　　） |
| 法定代理人（同行者の事故の場合は保護者である活動者） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日生（　　　　）歳　　続柄（　　　　　）〒　　　　　－　　　　　　　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職業（　　　　　　　　）電話　　　　　（　　　　） |
| 事故発生日時及び場所 | 　　　年　　　月　　　日　　午前　・　午後　　　時　　　分頃場所 |
| 事故発生時の活動内容 |  | ※当日の活動行程表・役割 分担表等を添付して下さい。 |
| 事故の発生状況※詳細に記入して下さい。 |  |
|  |
|  |
|  |
| ①　傷　害　事　故 | 傷害の部位及び症状 |  |
| 治療の見通し | 入院期間　　　　　　　年　　　月　　　日～　　　年　　　月　　　日　延べ　　　　　日見込み |
| 通院期間　　　　　　　年　　　月　　　日～　　　年　　　月　　　日　延べ　　　　　日見込み |
| 医療機関 | 病院名所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　　　（　　　　） |
| ②損害賠償責任事故　　※裏面に記入して下さい。 | 受付年月日　・　NO |
| 相模原市使用欄 | 活動内容等の区分別表１　（　　　　）該当 | 行事等災害見舞金贈呈の有無 | □有□無 | NO． |

**活　動　状　況　報　告　書**

第２号様式

|  |  |
| --- | --- |
| 団体の所在地・名称 | ふりがな　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地名称 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　　　（　　　　） 　　　　　　　　　　　 |
| 代表者の住所・氏名 | ふりがな　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　 所氏名電話　　　　　（　　　　） 　　　　　　　　　　　 |
| 団体の構成 | 構成員数名 |
| 団体の主な活動目的 |  |
| 年間の活動予定 定例的な会議、行事、催し、活動等の具体的内容とその時の指導者や参加者の大体の人数を記入して下さい。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 過去１年の活動実績 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

【記入上の注意事項】

構成員数は、４月１日現在のものを記入して下さい。