

別記様式（第8条関係）

事故報告書

令和2年10月5日

(あて先)

秦野市長

団体名 **△△幼稚園PTA連絡協議会**
指導者等又は代表者名 **丹沢 花子**
住所 **秦野市桜町1-3-2**
電話 **82-5111**

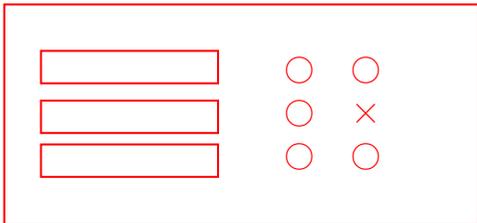
活動中に、下記の事故が発生しましたので、市民活動補償の適用を受けたく報告します。

事故の種別	1 傷害事故 2 賠償責任事故
事故発生日時	令和2年10月 3 日 午前・午後 10時 30分頃
事故発生場所	住所 秦野市〇〇××-× 施設名 △△幼稚園集会室
当日の指導者等 住所氏名	住所 秦野市〇〇×××-× 電話 81-△△△△
	氏名 秦野 なでしこ 年齢 (51 歳) 男 (女)
	住所 電話
氏名	年齢 (歳) 男・女
当日の活動名	PTA役員会

本件については、市民活動補償を適用することが適正であることを認めます。

令和 年 月 日 所管課等の名称
所管課長名

印

負傷者 (死亡者) 又は被害者	(郵便番号 257-00△△)	
	住所 秦野市〇〇××-× 電話 84-△△△△	
	ふりがな ずっこう さくら 氏名 頭高 桜 生年月日 昭和44年4月3日 男・女	
又は被害者	保護者氏名 (未成年者のみ)	指導者等・参加者 (○を付けてください)
傷害 の状況	傷病名 右足首捻挫	
	入院期間	年 月 日～ 年 月 日(延 日)予定
	通院期間	2年10月3日～ 2年10月17日 (延14日)予定
	病院名	住所 秦野市立野台一丁目1番地
名称 秦野赤十字病院		
電話 81-3721		
財物損害 の状況	財物名	
	所在地	
	損害額	円 (見込・確定)
事故発生の状況 PTA 役員で運動会父兄参加種目の打合せ中、競技を試行している時に右足首を捻り負傷した。 (事故に至る経緯をできるだけ詳細に書いてください)		事故発生現場の見取図 

- 1 団体の概要が把握できる資料 (注)太枠のみ記入してください
- 2 事故発生状況等が説明できる資料
- 3 当日の指導者、責任者及び参加者の名簿