

書き方見本

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)

令和〇〇年〇〇月〇〇日

相模原市長宛

団体等の名称 ○×自治会

報告者 代表者名 自治会長 △× □男

所在地 相模原市〇区〇—〇—〇

電話 042 (769) 8226

団体の所管課

事故の種類

(該当するものに☑) □①傷害事故

振り仮名を忘れな
いでください。

事故

☑活動者

□同行者

□特例適用者

ふりがな

やまやま でこすけ

氏名

山 山 凸 助

昭和49年 3月30日生(42)歳 ☑男・□女

〒

住所

相模原市〇区〇—〇—×

職業(会社員)電話 090 (****) 8888

法定代理人

(同行者の事故の場合は保
護者である活動者)

ふりがな

氏名

添付書類と内容を確認
してください。

年 月 日生()歳 続柄()

〒

住所

職業()電話 ()

事故発生日時

及び場所

令和4年 5月 12日 (午前)・午後 8時 15分頃

場所 相模原市〇区〇—〇—〇

事故発生時の

活動内容

自治会の草むしりの最中に、もっていた草刈りガマで指を切っ ※当日の活動行程表・役割
た 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。

自治会の草むしりの最中に、自分で持っていた草刈りガマで右手の指を切った。その場で
応急処置をしたが、出血が収まらず、顔色も悪くなったため救急車で搬送してもらった。

① 傷
害
事
故

傷害の部位
及び症状

右手指裂傷

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 令和4年 5月 12日 ～ 令和4年 6月 30日 延べ 12日見込み

医療機関

病院名 ○×病院

所在地 相模原市〇区〇—4—5

電話 042 (769) ****

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

記載の必要はありません。

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.

書き方見本

活動状況報告書

報告者と一致
させてください。

第2号様式

団体の 所在地・名称	ふりがな まるばつじちかい 名称 〇×自治会 所在地 相模原市〇区〇—〇—〇 電話 042 (769) 8226
代表者の 住所・氏名	ふりがな さんばつ しかお 氏名 自治会長 △× □男 住所 相模原市〇区〇—〇—〇 電話 042 (769) 8226
団体の構成	構成員数 300 名
団体の主な 活動目的	自治会員の相互の親睦を図る共に生活環境の向上と会員相互の利益の増進を図る目的
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。 添付資料で年間計画及び過去の活動実績が読み取れる場合は、 「別紙のとおり」と記載して省略しても結構です。
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。