

子ども会賠償責任保険事故報告《第一報》

【B01】

報告日：令和〇年〇月〇日

対人・対物
(いずれか〇)

単子代表者の住所を
ご記入ください。

主催者 (事故の責任が求められる子ども会)	団体名	〇〇子ども会
	代表者名	鈴木 太郎
	住所	〇〇市〇〇町〇〇番地
	担当者	佐藤 花子
	連絡先	000-000-0000
(共催者があれば共催者名)		

担当者か代表者の連絡先をご記入ください。

次のとおり事故報告します。

事故日時	令和〇年〇月〇日(土曜日) 午前・午後 10時30分頃
事故場所	ABC小学校グラウンド

事故を起こした人(加害者)が特定できない場合は、主催者団体の代表者名を記入してください。

子ども会名	主催子ども会と同じ	共催子ども会と同じ
住所	愛知県〇〇市△△町〇-〇	
名	齋藤 男	女 10才(他名)
TEL	000-000-0000	
賠償責任有無	有/無	保険名称 個人賠償責任 会社名

加害者の個人賠償責任保険加入の有無を記入してください。
有の場合は保険名称・会社名を記入してください。

くケガをされた方・損害を被った方(被害者)(学校等の)

被害者(乙)	住所	愛知県〇〇市〇〇町〇〇-〇
氏名	ABC小学校 校長 山田 一郎	男 女 55才 TEL 000-000-0000

く事故の

公共の建物の場合は、長の名前も記入してください。(校長、園長、所長)

事故場所の概略図を記入してください。甲と乙、指導者、育成者の位置も記入してください。

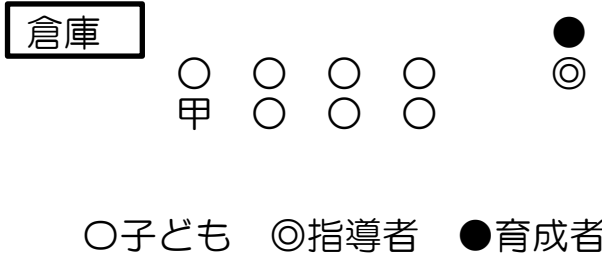
行事名： ソフトボール練習

- 市子連球技大会に向けて〇〇子ども会で練習をしていた。
- キャッチボールの最中、高の投げたボールが大きくはずれてしまった。
- はずれたボールが運動場にある倉庫のガラス窓に当たってしまい、破損させてしまった。
- 被害者に連絡、謝罪し、破損箇所の写真を撮り、ニコニコガラス店へ修理依頼を行った。

修理代金、修理業者がわかる場合は記入してください。

事故発生状況

事故の状況図・見取り図



被害損害状況

対物	◎修理見積金額	15,000 円	対人	◎ケガの部位：	
	◎修理者名・連絡先	000-000-0000		◎治療状況：	入院 通院 手術
		ニコニコガラス店		◎病院名・連絡先：	
	◎修理不可能な場合	：破損物の購入年月及び購入額＝ 年 月 円			

個人情報、子ども会賠償責任保険の引受の審査及び履行のために利用いたします。また、上記の利用目的の達成に必要な範囲内、業務委託先、保険金の請求・支払いに関する関係先等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、業務の適切な運営の確保その他必要と認められる範囲に限定します。

市区町村子連/都道府県

市区町村等子連名	〇〇市子連	<ul style="list-style-type: none"> 第一報提出後、全子連より有責無責の判断があり次第、県子連より当該市区町村子連事務局へ書類を送ります。 修理をする前後の写真を撮っておいてください。 領収書は必ず保管してください。
(校区・学区がある場合) 校区・学区名	〇〇校区	
県(指定都市)子連名	愛知県子連	
担当者名	〇〇	