

年 月 日

事 故 報 告 書

大泉町長 殿

団体名

団体の住所

代表者の住所

氏名

(電話 )

奉仕活動中に下記事故が発生したので報告します。

事 故 発 生 日 時		年 月 日		午前 午後	時	分頃
事 故 発 生 場 所						
当日の奉仕活動の名称						
身 体 事 故	被 害 者	氏 名	男・女 年 月 日生			
		住 所	(電話 )			
	身体障害の程度					
	治 療 病 院 名		(電話 )			
財 物 事 故	所 有 者		(氏名)	(住所)		
	損 壊 財 物 の 名 称			損 壊 の 程 度		
	修 理 業 者 名		担当者名		(電話 )	

指導者、引率者等の 住所・氏名	1	(電話 )
	2	(電話 )
	3	(電話 )

活動中の プログラ ム	
-------------------	--

事故の 発生 状況	
	<div data-bbox="826 1285 1361 1738" data-label="Table"> <table border="1"> <tr> <td>事故発生状況図</td> </tr> </table> </div>
事故発生状況図	