

賠償責任事故（他人の身体、財産に損害を与えた場合）

スポーツ安全保険（賠償保険）事故通知

次のとおり事故がありましたので通知します。 20 年 月 日

報告者	氏名			TEL	-	-
単位団名	三朝_____スポーツ少年団					
加害者	フリガナ					
	住所	〒				
	フリガナ		性別	男・女		
	氏名		生年月日	20	年	月 日
	電話番号	TEL	()	年齢 (才)		
被害者	住所	〒				
	氏名					
	電話番号	TEL	()			
事故の日時	20	年	月	日 ()	午前	時 分頃
事故の場所	場所： 会場：					
活動の状況	1.団体活動中 2.スポーツ以外の団体活動中 3.通常の往路復路中					
事故の状況	状況・原因並びに示談の経過を詳しく記入下さい			事故現場の状況図		
必要な書類	現場写真・修理見積書はとっておいてください。					

上記に記入後、速やかに三朝町スポーツ少年団本部事務局（教育委員会内）まで報告下さい