

事故報告書 兼 証明書

傷 害 用

AIG損害保険株式会社 宛

ご記入日 年 月 日

担当者名		TEL	() -
------	--	-----	-------

受付番号	※
------	---

PTAの名称		学校名 TEL	() -	
児童生徒氏名		学年組	年 組	
受 傷 者	住 所	主催行事 各競技 種目等		
	フリガナ			
	氏 名			
	TEL			() -
	生年月日			年 月 日生
	性 別			男・女
区 分	児童生徒・保護者(同居の親族含む)・教職員・当PTAが事前に参加を認めた者			
事 故 内 容	発生日時	年 月 日 午前・午後 時 分		
	場 所			
	事故発生の状況を具体的に記入			
治 療 状 況	傷病名・部位・程度を記入			
	初診日	年 月 日 午前・午後 時 分		
	医療機関名	TEL	() -	
	治療見込	入院: 日 / 通院: 日		

上記の内容については下記に該当し、事実に相違ないことを証明します。

● 被保険者について

- (1) 当校に在籍する児童・生徒
- (2) 当PTA会員(教職員・保護者)
- (3) 当PTA会員の同居の親族
- (4) 当PTAが事前に参加を認めた者

● 行事について

- (1) PTAが主催・共催した行事参加中
- (2) PTAが主催・共催した行事に参加するための自宅との往復途上
- (3) 上記(1)と(2)以外の時

年 月 日
PTA会長名

公印

注1. ※印の欄は記入しないで下さい。

2. 事故発生後30日以内に市P協事務局へ必ず提出して下さい。(厳守)

3. 報告後、AIG損害保険株式会社より必要書類が送付されますのでP. 16事故発生時の手続きを参照の上、書類を提出して下さい。

事故報告書 兼 証明書

AIG損害保険株式会社 宛

ご記入日 年 月 日

担当者名	TEL () -	受付番号 ※
------	-----------	--------

PTAの名称	学校名 TEL () -
--------	---------------

事故の年月日	年 月 日 午前・午後 時 分
--------	-----------------

事故の発生場所	
---------	--

事故の 問合せ 確認先	住所 〒	TEL () -
	フリガナ	
	氏名	

事故の当事者氏名	児童生徒氏名	学年組	年 組
----------	--------	-----	-----

主催行事名、競技種目等	今回の事故は、どのような点に留意されたならば未然に防止できたとお考えでしょうか。
-------------	--

事故状況を記入して下さい。	現場説明図

相手方	住所 〒	こわした物
	フリガナ	相手方のケガ
	氏名 (才)	
	連絡先	医療機関名 TEL () -

上記の内容については下記に該当し、事実と相違ないことを証明します。

<p>● 被保険者について</p> <input type="checkbox"/> (1) 当校に在籍する児童・生徒	<p>● 事故について</p> <input type="checkbox"/> PTAが主催・共催の活動に起因した事故
<input type="checkbox"/> (2) 当PTA会員(教職員・保護者)	
<input type="checkbox"/> (3) 当PTA会員の同居の親族	
<input type="checkbox"/> (4) 当PTAが事前に参加を認めた者	

年 月 日
PTA会長名

公印

注1. ※印の欄は記入しないで下さい。
 2. 事故発生後30日以内に市P協事務局へ必ず提出して下さい。(厳守)
 3. 報告後、AIG損害保険株式会社より必要書類が届きますのでP. 16事故発生時の手続きを参照のうえ書類を提出して下さい。