

事故報告書 兼 証明書

東京海上日動火災保険株式会社 宛

記入日 年 月 日

担当者名		TEL	— —
受付番号	※		

PTAの名称		TEL		— —	
児童生徒氏名		学年組		年 組	
受 傷 者	住 所	〒 —		イベント名 行事名 競技名 種目等	
	フリガナ				
	氏 名				
	T E L	— —			
	生年月日	年 月 日生			
	性 別	男 ・ 女	会員との続柄		
	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				
治 療 状 況	傷病名・部位・程度				
	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、事実と相違ないことを証明します。

● 被保険者について該当するもの一つにチェック

- ☐ (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

年 月 日
PTA会長名

● 行事について該当するもの一つにチェック

- ☐ (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)(2)以外の時

()

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、東京海上日動火災保険株式会社より必要書類が送付されますのでP.21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

東京海上日動火災保険株式会社 宛

記入日 年 月 日

担当者名			TEL	— —		受付番号	※	
PTAの名称					TEL	— —		
事故の発生日			年 月 日		午前・午後	時 分		
事故の発生場所								
事故連絡先	住 所	〒						
	フリガナ					TEL	— —	
	氏 名							
事故当事者氏名			児童生徒氏名			学年組	年 組	
主催行事名、競技種目等					どのようにすれば事故を未然に防止することができた とお考えでしょうか。			
事故状況を具体的に記入して下さい。					現場説明図			
相手方	住 所	〒			破損物等			
	フリガナ				ケガの症状			
	氏 名							
	連絡先	自宅： 携帯：			医療機関名	病院名： 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。								
● 被保険者について該当するもの一つにチェック ☐ (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 年 月 日 PTA会長名 ● 行事について該当するもの一つにチェック ☐ (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)(2)以外の時 ()								
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、東京海上日動火災保険株式会社より必要書類が届きますのでP. 21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。

事故報告書 兼 証明書

東京海上日動火災保険株式会社 宛

記入日 年 月 日

担当者名		TEL	— —	受付番号	※
------	--	-----	-----	------	---

東京海上日動社 「緊急時ホットラインサービス」に連絡し、初動対応が完了していますか？	はい・いいえ (「いいえ」の場合は先ずは連絡要)
---	-----------------------------

PTAの名称		TEL	— —
--------	--	-----	-----

情報漏洩の発生日	年 月 日 午前・午後 時 分
----------	-----------------

概要	漏洩した情報	
	漏洩元	
	漏洩人数	

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

漏洩の原因	
-------	--

本人への通知状況	
----------	--

再発防止策	
-------	--

上記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。

- 被保険者について該当するものにチェック
- ☐ (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

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、東京海上日動火災保険株式会社より必要書類が送付されますのでP. 21事故発生時の手続きを参照の上、書類を提出して下さい。