

市民活動事故発生通報書

通報者氏名 _____

連絡先（電話等）_____

事故区分		<input type="checkbox"/> 傷害事故		<input type="checkbox"/> 賠償責任事故				
事故内容	負傷者 又は 加害者	氏 名			生年月日 年　月　日生			
		連 絡 先						
		住 所	いざれかに○ 新潟市に在住・在勤・在学・その他（ ）					
	活動団体	団 体 名						
		代表者名	役職	氏名				
		連 絡 先						
	事故発生日時	年　月　日（ ）　午前・午後　　時						
	事故発生場所							
	活動名 又は 活動内容							
事故の状況								
1～8について、「該当」、「非該当」どちらかにレをつけてください。					該当	非該当		
活動項目	1	ア	地域コミュニティ協議会、自治会・町内会、その他の地域団体が自主的に行なった活動					
		イ	新潟市の主催、共催、依頼事業による活動					
	2	新潟市内における計画的な活動						
	3	広く公共の利益を目的とした自主的・自発的な活動						
	4	無報酬での活動（交通費などの実費の支給は無報酬とみなします）						
	5	政治、宗教や営利を目的としていない活動						
	6	自助的、懇親を目的としていない活動						
	7	職場などの行事や勤務中以外の活動						
	8	学校管理下の児童生徒自身以外が行う活動						