

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	いずれかに○ 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ない活動					
	6	自助的、懇親を目的としない活動					
	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						