

平成 年 月 日 No. 〒530-0041 大阪市北区天神1-9-13-202  
公益社団法人 大阪自然環境保全協会  
TEL06-6242-8720 FAX06-6881-8103

担当

事 故 報 告 書

保険種類と証券番号

行事名			主催グループ名	
被災者	フリガナ 氏名	生年月日	年齢 歳	性別
スタッフ 一般参加者	住所		電話	
事故状況	発生日時 平成 年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分頃			
	発生場所			
	事故状況 (何をして、どのように、どうなった)			
事故対応	誰が、どのように処置			
	病院名・電話番号			
怪我状況	ケガの部位・症状			
今後の対応	原因と再発防止策は			
事故報告	報告日	報告者	事務局担当	保険対象の可否

※事故発生した場合は、速やかに事務局に一報の上、本報告書は1週間以内にご提出下さい。

※この事故報告書は保険対象になった場合に保険会社への提出資料となります。分かる範囲ですべてご記入下さい。

※保険対象にならないと思われるヒヤリ・ハット事故については赤字項目無記入で結構です。ご提出下さい。

※事務局は保険代理店に手続き後、赤字項目を削除し各グループに事故情報として連絡します。