

# 子ども会賠償責任保険事故報告《第一報》

報告日： 年 月 日

対人 対物  
(いずれか○)

主催者の責任が	団体名	〇〇子ども会
	代表者名	育成 太郎
	住所	岡崎市〇〇町〇〇番地
	担当者	
	連絡先	0564-〇〇-〇〇〇〇
	(共催者があれば共催者名)	

次のとおり事故報告します。

事故日時	〇〇年 〇月 〇日 (〇曜日) 午前・午後 1時 30分頃
事故場所	〇〇小学校

## <事故を起こされた方>

加害者 (甲)	所属子ども会名	主催子ども会と同じ	共催子ども会と同じ
	住所	岡崎市〇〇町〇〇番地	
	氏名	〇〇 〇〇	男・女 12才(他 0名) TEL 0564-〇〇-〇〇〇〇
	他の賠償責任 保険加入有無	有/無	保険名称 個人賠償(たんぽぽを含む) その他( ) 会社名

## <ケガをされた方・損害を被った方(被害者)(学校等の場合は学校名及び校長名)>

被害者 (乙)	住所	岡崎市〇〇町〇〇番地 〇〇小学校
	氏名	校長 〇〇 〇〇 男・女 57才 TEL 0564-〇〇-〇〇〇〇

## <事故の状況>

事故発生状況	事故の発生原因・状況・結果など右欄に詳しく記入して下さい。 ①甲と乙は、事故のとき、何をしていましたか。 ②事故の原因は何ですか。 ③甲は乙に対してどのような損害を与えて賠償責任を負うに至ったのですか。 ④事故の後、どのような措置をとりましたか。	<行事名： ソフトボール練習 > ①球技大会に向けて〇〇子ども会でソフトボールの練習をしていた。 ②キャッチボールの最中、甲の投げたボールが大き くはずれてしまった。 ③はずれたボールが運動場にある倉庫のガラス窓 に当たってしまい、破損させてしまった。 ④被害者に謝罪し、そのままでは危ないので、すぐ に業者を連絡し、新しいガラスに交換してもらった
	事故の状況図・見取り図 	
被害損害状況	◎修理見積金額 15,000円 ◎修理者名・連絡先 :0564-〇〇-〇〇〇〇 △△ガラス店 ◎修理不可能な場合：破損物の購入年月 及び購入額= 年 月 円	◎ケガの部位： ◎治療状況：入院 通院 手術 ◎病院名・連絡先：

個人情報は、子ども会賠償責任保険の引受の審査及び履行のために利用いたします。また、上記の利用目的の達成に必要な範囲内で、業務委託先、保険金の請求・支払いに関する関係先等に提供することがあります。ただし、非公開情報(センシティブ情報)の利用目的は、業務の適切な運営の確保その他必要と認められる範囲に限定します。

市区町村子連/都道府県(指定都市)子連 等記入欄

全子連処理欄

市区町村子連名	
(校区・学区がある場合) 校区・学区名	
県(指定都市)子連	
担当者名	

全子連管理No.	受付印
—	

賠償保険事故報告<第一報>