

# 市民活動事故通報書

年 月 日

フリガナ

氏名

電話

FAX

住所 〒

対象者 (市民活動者)	フリガナ 氏名	電話	FAX
	住所 〒		
	年齢	歳	
所属団体名			
事故発生日時	年	月	日( ) 午前・午後 時 分頃
事故発生場所			
被害者 (対象者と同じ場合は、記入不要)	フリガナ 氏名	電話	FAX
	住所 〒		
	年齢	歳	職業
事故の 原因・状況等			
傷害の内容			
治療見込期間			
病院名			電話
			電話
物損の程度			

受付欄	受付日	年 月 日( )	受付番号	No. -
	所属・担当	市民活動推進課		

※送付先 かわさき市民活動センター (電話 044-430-5566 FAX 044-430-5577)