

事故報告書

理事長	県連 総務委員長	地区 総務委員長

令和 年 月 日

日本ボーイスカウト愛知連盟
理事長 永井 淳 殿

地区 第 団

団委員長 印

隊長 印

事故を起こした者	<input type="checkbox"/> スカウト <input type="checkbox"/> 隊指導者 <input type="checkbox"/> 団指導者 <input type="checkbox"/> 保護者・兄弟・他
事故の被害者人数	名
事故発生日時	令和 年 月 日 : 頃
事故の起きた場所	<input type="checkbox"/> 団・隊等活動地 <input type="checkbox"/> 地区・県連等大会地 <input type="checkbox"/> 移動中 住所:
事故発生時の活動状況	<input type="checkbox"/> 刃物使用中 <input type="checkbox"/> 火器使用中 <input type="checkbox"/> フィールドでの活動中 <input type="checkbox"/> 単独行動中 <input type="checkbox"/> グループ活動中 <input type="checkbox"/> 自由時間中
事故の処理	<input type="checkbox"/> 軽微のため活動継続 <input type="checkbox"/> 活動一時中止 <input type="checkbox"/> 活動を全面的に中止
事故発生後に とった処置	<input type="checkbox"/> 即病院へ <input type="checkbox"/> 活動終了後に病院へ <input type="checkbox"/> 後日病院へ
事故にかかわる 保険の請求	<input type="checkbox"/> 日本連盟共済制度を利用 <input type="checkbox"/> 日本連盟賠償責任保険を利用 <input type="checkbox"/> 他の保険を利用 <input type="checkbox"/> 保険を利用せず

※注意 (1) 日本連盟の共済・保険制度での給付を受ける可能性がある場合は、発生後速やかに報告してください。
(2) 県連事務局と地区総務委員長へ FAX、メール添付等にて本状を提出してください。
(3) 本報告の内容は、関係者からの問合せや統計処理にのみ利用します。

(愛知連盟 総務委員会)