

記 載 例

学校の施設・設備の賠償事故用

年 月 日

宮崎県高等学校PTA連合会会長 殿
損害保険ジャパン株式会社 御中

事故報告書 兼 事故現認書 兼 念書

1. 宮崎県高等学校PTA連合会の総合補償制度の手続きにあたり、本事故に関する個人情報、提携損害保険会社（損害保険ジャパン）に提供します。
2. 損害保険ジャパンが本保険請求に関する個人情報を、本契約の履行、保険引受・支払いの判断、付帯サービスの提供を行うために、下記①～②まで、その他業務上必要とする範囲で取得・利用・提供または登録することに同意します。
 - ①損害保険ジャパンが上記業務のために、業務委託先（保険代理店を含む）、医療機関、修理業者、保険金請求・支払いに関する関係先、事故に関する関係先、等に提供を行い、またはこれらの者から提供を受けることがあることに同意します。
 - ②損害保険ジャパンが保険制度の健全な運営のために、一般社団法人日本損害保険協会、他の損害保険会社、等に提供もしくは登録を行い、またはこれらの者から提供を受けることがあることに同意します。

学校名
学校長 (印)
PTA会長 (印)
PTA担当者氏名

1. PTA行事中の事故の場合はPTA会長の印を押印下さい。
2. 学校管理下中の事故の場合は学校長の印を押印下さい。
3. PTAと学校共催の場合はPTA会長と学校長の両者の印を押印下さい。

誰 が	ふりがな	そんぼ たろう	2 年	ふりがな	そんぼ いちろう
	氏 名	損保 太郎	1 組	保護者名	損保 一郎
住 所	〒 880-0805	宮崎市橘通東 5-3-10	連絡先 (電話番号)	自宅	0985 (〇〇)〇〇〇〇
				日中連絡先 (携帯)	090 (〇〇〇〇)〇〇〇〇
				勤務先	0985 (〇〇)〇〇〇〇

いつ	事故日時	2022 年 5 月 20 日	午前・ 午後	1 時 00 分頃
-----------	------	-----------------	---------------	-----------

どこで	事故場所	宮崎県立 (損保) 高等学校内・ 宮崎 市・郡 () にて 教室で・廊下で・体育館で・ (校庭) で
------------	------	--

どうした	事故状況	どうして 授業中・部活動中・(休み時間中、友達とふざけて) をして だれの 学校の ・() の なにを ガラスを ・壁を・屋根を・() を どうした 割った ・壊した・落とした・() した 原因 (勢い余ってぶつかった) したため
-------------	------	--

損害品	損害品名	メーカー名 (〇〇ガラス) 型番 ()
	修理先	店名 (××ガラス店 担当 ××) TEL 0985 (〇〇)〇〇〇〇
	金額	¥ 21,000

※支払い済の領収書等ございましたら、大切に保管しておいて下さい。
 ※保護者の日中連絡先の電話番号は必ずご記入下さい。