記　載　例

傷害事故・賠償事故用
（学校の施設設備を除く）

宮崎県高等学校ＰＴＡ連合会会長　殿
株式会社　損害保険ジャパン　　御中

平成　　年　　月　　日

事故報告書　兼　事故現認書

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を、提携損害保険会社（損害保険ジャパン）に提供します。
2．損保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損保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損保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)

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。（日常生活における賠償事故を含む。）
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	そんぽ　たろう	性別	2　年	ふりがな	そんぽ　いちろう
氏　名	損保　太郎 生年月日　○○年　○○月　○○日	(男)・女	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（○○）○○○○ 日中連絡先（携帯）　090（○○○○）○○○○　父・(母) 勤務先　0985（○○）○○○○　(父)・母

いつ

事故日時	平成　25　年　10　月　20　日　　午前・午後　4　時　30　分頃

どこで

事故場所	学校内 (学校外)	宮崎県　宮崎　(市)・郡　旭　町・村　県庁前交差点

①登校中　(②下校中)　③授業中　④部活中　⑤行事中　⑥賠責(人)　⑦賠責(物)

どうした

事故状況	（例）部活動中に転んで足を骨折した。　（例）下校時に自動車と衝突して、腕を打撲した。 どうして　自転車で下校中　をしていて　相手自転車と衝突して どこを　頭・顔・頸・脳・背中・腹・腰・腕・手・(足)・その他（　　）を どうした　打撲・捻挫・すり傷・切創・火傷・(骨折)・その他（　　）した

＊詳しく記入して下さい。

治療は？

病院名	宮崎病院　　TEL　０９８５（○○）○○○○
治療状況	(治療中)：10／21～見込み11／21　　完治：入院（　　日）・通院（10日）（←いずれかに○印）

他人に損害・傷害を与えてしまった場合

誰　に

相手方	氏　名	安　全　次　郎
	住　所	宮崎市高松１丁目　　TEL　０９８５（○○）○○○○

※おわかりになられている場合には、以下にもご記入下さい。

物を壊してしまった場合

品　名	自　転　車
修理先	甲山自転車店 TEL　0985（○○）○○○○
金　額	約20，000　円

相手にケガがあった場合

ケガの状況	右足を骨折
病院名	宮崎病院 TEL　０９８５（○○）○○○○
治療状況	1．入　院　(2)　通　院　（←いずれかに○印）

※損害物の写真はお早めにお撮り下さい。
※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。