

記入例

様式-4-①

提出日 令和 4 年 9 月 22 日

一般社団法人 沖縄県PTA連合会 安全委員会 御中

災害報告書(物損)

担当者名: 那覇 花子 PTA専用TEL: 090-1234-5678 学校TEL: 098-888-1234

PTAの名称		沖縄小学校PTA		会長名	沖縄 二郎
負傷者	フリガナ	オキナワ タロウ			当時の行事名
	氏名	沖縄 太郎			
	生年月日	昭和 50 年 7 月 25 日生 (男・女) 47 才			事例① PTA美化作業 事例② 学年レク
	区分	保護者・教師・児童生徒・幼、こども園児・準会員 園児・児童生徒の学年、クラス (6 学年 1 組)			
物損名		事例① 車のフロントガラスの破損 事例② メガネの破損			
災害発生日時		令和 4 年 9 月 10 日 土曜日	災害発生場所		事例① グラウンド近く 事例② 体育館
災害発生状況		事例① 草刈り機で雑草を刈っている時、小石を跳ね上げ駐車中の職員の車のフロントガラスを割った。 事例② 学年レクのスポーツ競技の際、メガネを破損してしまった。			
※注意事項		1 災害(物損)の場合は、書類提出の前に事前に安全委員会にお電話下さい。内容により、当会对応か、委託保険会社対応になります。 2 眼鏡破損の場合…新規購入の際は、購入額の半額を補償します。(上限2万円) 修理の際は、修理代の全額を補償します。(上限2万円) 3 発生時の破損状況の写真添付をお願いします。			
上記のことは事実と相違ないことを証明します。					
令和 4 年 9 月 20 日					
PTA名				沖縄小学校PTA	
会長名				沖縄 二郎	
					公印

事故の通知…事故発生の日からその日を含めて30日以内に当会に通知してください。

※いただいた個人情報、共済約款の管理及び履行のために利用いたします。
安全会以外に共済契約履行のために、審査等関係先に提供することがあります。