様式第16（施行規則第12条第１項第７号関係）

年　　月　　日

　　大津市長

氏名

報告者

住所

　以下のとおり事故等がありましたので、報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 整理番号 |  |
| 体験の機会の場の名称 |  |
| 所在地 |  |
| 利用者等氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　 | 年齢 | 　　　歳 |
| 事故等発生日時 | 　　　　年　　月　　日（　曜日）　午前・午後　　時　　分頃 |
| 事故等発生場所 |  |
| 事故等発生時の具体的状況及び対応の状況 |  |
| 事故等の原因 |  |
| 再発防止策等 |  |
| 担当者 | 担当者名：　　　　　　　　　　　　TEL： |
| 施設賠償責任保険やレクリエーション保険等の加入状況 | ・保険の加入状況　　□有　　□無・損害賠償　　　　　□有　　□無　　□未交渉・利用者のその後の状況及び苦情等 |