（様式６）

|  |
| --- |
| **事故報告書**令和　年　　月　　日奈良県知事　殿 |
| 受傷者 | 住所 |  |
| 氏名 |  | 性別 |  | 年齢 |  |
| 電話番号 |  |
| 受傷の程度 |  |
| 事故概要 | 日時 | 令和　　年　　月　　日（　　）　　時　　分頃 |
| 場所 |  |
| 原因及び状況 |  |
|  | 傷害賠償保険 | 県が加入 ・ 団体が加入（該当するものに○） |
| 団体名代表者　氏名 |
|

 ※活動団体に特段の変更がない限り、押印を省略できます。