

傷害補償制度賠償事故発生通知書

(PTA活動中の賠償事故用)

通知日 年 月 日

学 校 名		担当者	
P T A 会 長 氏 名			会長 職印

下記の通りPTA活動中に賠償事故が発生しましたので、ご通知致します。
下記の事故は、下記PTA行事の開催中に起こった事故であることを証明します。

記

(フリガナ)	
行 事 名	
開 催 日	月 日
主催者(住 所)	(〒)
主催者(電話番号)	()

事 故 日	平成 年 月 日 曜日	午前・午後	時 分頃
事故発生場所			
事故原因			
事故状況			現場見取図
被害者名			男・女 歳
被害者住所	〒		
連絡先(電話番号)	()		
被害物の損害の程度 被害者の傷害の程度	入院	日位	通院 日位 (見込み)
被害者の意思表示			

(保険会社使用欄)

※ 通知書受付	※ 支払終了

※ 記入不要