

事故報告書 兼 事故証明書

AIG損害保険株式会社 宛

①被保険者のお名前 (フリガナ) _____ 生年月日 _____
(ケガをした人)

②事故が発生した日時 _____ 時 _____ 分頃 _____

③事故の状況 _____ 場所 (_____)

④請求権者の日中の連絡先 (フリガナ)
(氏名) _____ (被保険者との続柄) _____
〒 _____
(住所) _____

(電話番号) _____

⑤上記の被保険者は

(チェック欄A)

- (1)当校に在籍する生徒
 (2)当PTA会員(教職員・保護者)
 (3)当PTA会員の同居の親族
 (4)当PTAが事前に参加を認めた者
- } であり、上記事故が

(チェック欄B)

- (1)下記PTA行事参加中
 (2)下記PTA行事に参加するための自宅との往復途上
 (3)上記(1)(2)以外の時(_____)
- } において

(チェック欄C)

- 発生したことを証明します。
 発生したことの報告を受けました。

⑥

行事名	PTA会長	印
学校名		

⑦

ご記入日 _____

事務担当者名 _____

連絡先電話番号 _____



4S1-2H1

代理店
受付日

年 月 日

保険会社
受付日