①園児･児童･生徒(学校管理下外)
傷害補償用

事故発生通知書 兼 証明書

北海道PTA安全互助会　御中
FAX番号：011-210-0929

2022年　12月　1日

安全互助会ご担当者様	互助会　太郎
電　話　番　号	0166-××-△△△△

被保険者様（けがをされた園児･児童･生徒）	フリガナ 氏名	ホケン　ハナコ 保険　花子	生年月日 2015年　5月　1日　7歳 性別 男　・（女）	
	フリガナ 親権者の氏名	ホケン　ヨウイチ 保険　陽一	電話番号 （0166）××　－△△△△	
	住所	〒　070-×××× 旭川市○条通△丁目		
学校	学校名	旭川市立○×学校	加入年月	2022年　10月
事故状況	日時	2022年　11月　1日　（AM）/　PM　10時 00分頃		
	場所	△△公園		
	状況	公園で遊んでいた際に転倒し、ケガをした。		
傷病名または症状		右足首捻挫		
受傷内容（○を付けて下さい）	創傷　挫傷　骨折　脱臼 （捻挫）　腱断裂　やけど その他（　　　）	受傷部位（○を付けて下さい）	頭部　顔面部　頸部 腰部　上肢　（下肢） その他（　　　）	
治療状況（記入日時点の状況）	（○を付けて下さい）（通院）・　入院	通院　8日　・　入院　　日		
	直近治療日　2022年　11月　30日	病院名	旭川○○病院	
	治療完了　・（継続中）	TEL	0166-××-△△△△	

※分かる範囲で記入日時点の状況をご記入ください。

本事故は、学校管理下外で発生したことを証明します。
2022年　12月　1日

幼･小･中学校長氏名　　**安心　次郎**　　公印

※今年度統廃合した学校は、旧校名を記載してください。（　　　　　）

★ご注意
事故の日からその日を含めて7日目以降において、入院見舞金（保険金）または通院見舞金（保険金）をお支払いする条件を満たしている場合に限り、初日に遡ってお支払いします。

★個人情報の取扱いに関するご同意
・北海道PTA安全互助会は引受保険会社である東京海上日動火災保険株式会社並びに幹事代理店である株式会社東京海上日動パートナーズ北海道と全ての事故情報を相互に共有しております。
・事故情報は北海道PTA安全互助会の制度普及において必要な範囲に限り、各学校への報告や同会ホームページでの公開、広報紙･総会議案書へ掲載をさせていただきます。なお、ホームページや広報紙、総会議案書へは氏名等は記載せず、個人が特定できない形で公開することといたします。
・ご同意いただける場合は保護者様のご署名をお願いいたします。

※保護者からご署名を頂いてください。

保護者ご署名（フルネーム）　　**保険　陽一**

②PTA(活動中)
傷害補償用

事故発生通知書 兼 証明書

北海道PTA安全互助会　御中
FAX番号：011-210-0929

2022年　12月　1日

安全互助会ご担当者様	互助会　太郎
電　話　番　号	0166-××-△△△△

被保険者様（けがをされた園児・児童・生徒）	フリガナ 氏名	ホケン　ハナコ 保険　花子	生年月日 2015年　5月　1日　7歳 性別 男　・（女）	
	フリガナ 親権者の氏名	ホケン　ヨウイチ 保険　陽一	電話番号 （0166）××　ー△△△△	
	住所	〒 070-×××× 旭川市○条通△丁目		
学校	学校名	旭川市立○×学校	加入年月	2022年　10月
事故状況	日時	2022年　11月　1日　（AM）/　PM　10時 00分頃		
	場所	○×学校体育館		
	状況	○×学校でＰＴＡ主催ドッヂボール大会に参加していた生徒が転んでケガをした。		
傷病名または症状		右足首捻挫		
受傷内容（○を付けて下さい）	創傷　挫傷　骨折　脱臼 （捻挫）　腱断裂　やけど その他（　　　　）	受傷部位（○を付けて下さい）	頭部　顔面部　頚部 腰部　上肢　（下肢） その他（　　　）	
治療状況（記入日時点の状況）	（○を付けて下さい）（通院）・　入院	通院　8日　・　入院　　　日		
	直近治療日　2022年　11月　30日	病院名	旭川○○病院	
	治療完了　・（継続中）	TEL	0166-××-△△△△	

※分かる範囲で記入日時点の状況をご記入ください。

本校のPTA会員がPTA活動中に事故にあったことを証明します。
2022年　12月　1日

幼・小・中学校PTA会長氏名　ＰＴＡ　三郎　（公印）

※今年度統廃合した学校は、旧校名を記載してください。（　　　　　　　　　　）

PTA活動中に園児・児童・生徒が事故にあった場合には記入

本校　1学年　1組に在学していることを証明します。

2022年　12月　1日

幼・小・中学校長氏名　安心　次郎　（公印）

★ご注意
入院・通院ともに1日目から対象となります。

★個人情報の取扱いに関するご同意
・北海道PTA安全互助会は引受保険会社である東京海上日動火災保険株式会社並びに幹事代理店である株式会社東京海上日動パートナーズ北海道と全ての事故情報を相互に共有しております。
・事故情報は北海道PTA安全互助会の制度普及において必要な範囲に限り、各学校への報告や同会ホームページでの公開、広報紙・総会議案書へ掲載をさせていただきます。なお、ホームページや広報紙、総会議案書へは氏名等は記載せず、個人が特定できない形で公開することといたします。
・ご同意いただける場合は保護者様のご署名をお願いいたします。

※保護者からご署名を頂いてください。

保護者ご署名（フルネーム）　保険　陽一

③PTA賠償責任用

事故発生通知書 兼 証明書

北海道PTA安全互助会　御中
FAX番号：011-210-0929

2022年　12月　1日

安全互助会ご担当者様	**互助会　太郎**
電　話　番　号	**0166-××-△△△△**

被保険者様	フリガナ 氏名	ホケン　ハナコ **保険　花子**	生年月日 **2015年　5月　1日　7歳** 性別 男　・　(女)	
	フリガナ 親権者の氏名	ホケン　ヨウイチ **保険　陽一**	電話番号 **（0166）××　ー△△△△**	
	住所	**〒 070-××××** **旭川市○条通△丁目**		
学校	学校名	**旭川市立○×学校**	加入年月	**2022年　10月**
事故状況	日時	**2022年　11月　1日　(AM)/　PM　10時 00分頃**		
	場所	**○×学校体育館**		
	状況	**○×学校でＰＴＡ主催野球大会で案内板の設置ミスにより、** **案内板が突然倒れ、見物人がケガをした。**		
お相手様	フリガナ 氏名	トウカイ　イチコ **東海　一子**	生年月日 **1982年　5月　1日　40歳** 性別 男　・　(女)	
	フリガナ 親権者の氏名	※上記が園児・児童・生徒の場合	電話番号 **（0166）××　ー△△△△**	
	住所	**〒 070-××××** **旭川市○条通△丁目**		
ケガの状況 (お相手がけがをされた場合に記入)		**右肩を打撲し、通院中**		

本校のPTA会員がPTA活動中に事故にあったことを証明します。
2022年　12月　1日

幼・小・中学校PTA会長氏名　**ＰＴＡ　三郎**　公印

※今年度統廃合した学校は、旧校名を記載してください。（　　　　　　　　　　）

★個人情報の取扱いに関するご同意
・北海道PTA安全互助会は引受保険会社である東京海上日動火災保険株式会社並びに幹事代理店である株式会社東京海上日動パートナーズ北海道と全ての事故情報を相互に共有しております。
・事故情報は北海道PTA安全互助会の制度普及において必要な範囲に限り、各学校への報告や同会ホームページでの公開、広報紙・総会議案書へ掲載をさせていただきます。なお、ホームページや広報紙、総会議案書へは氏名等は記載せず、個人が特定できない形で公開することといたします。
・ご同意いただける場合は保護者様のご署名をお願いいたします。

※保護者からご署名を頂いてください。

保護者ご署名（フルネーム）　**保険　陽一**

④児童・生徒賠償責任用

事故発生通知書 兼 証明書

北海道PTA安全互助会　御中
FAX番号：011-210-0929

2022年　12月　1日

安全互助会ご担当者様	**互助会　太郎**
電　話　番　号	**0166-××-△△△△**

被保険者様	フリガナ 氏名	ホケン　ハナコ **保険　花子**	生年月日 **2015年　5月　1日　7歳** 性別 男　・女	
	フリガナ 親権者の氏名	ホケン　ヨウイチ **保険　陽一**	電話番号 **（0166）××　ー△△△△**	
	住所	**〒 070-××××** **旭川市○条通△丁目**		
学校	学校名	**旭川市立○×学校**	加入年月	**2022年　10月**
事故状況	日時	**2022年　11月　1日　AM/　PM　10時 00分頃**		
	場所	**旭川市○条通△丁目交差点**		
	状況	**自転車で交差点を走行中、歩行者と衝突し、歩行者がケガをした。**		
お相手様	フリガナ 氏名	トウカイ　イチコ **東海　一子**	生年月日 **1982年　5月　1日　40歳** 性別 男　・女	
	フリガナ 親権者の氏名	※上記が園児・児童・生徒の場合	電話番号 **（0166）××　ー△△△△**	
	住所	**〒 070-××××** **旭川市○条通△丁目**		
ケガの状況 （お相手がけがをされた場合）		**左足を骨折し、入院中**		

上記の被保険者は、本校　**1**学年　**1**組に在学していることを証明します。

2022年　12月　1日

幼・小・中学校長氏名　**安心　次郎**　　公印

※今年度統廃合した学校は、旧校名を記載してください。（　　　　　　　　　　　　　　　　）

★個人情報の取扱いに関するご同意
・北海道PTA安全互助会は引受保険会社である東京海上日動火災保険株式会社並びに幹事代理店である株式会社東京海上日動パートナーズ北海道と全ての事故情報を相互に共有しております。
・事故情報は北海道PTA安全互助会の制度普及において必要な範囲に限り、各学校への報告や同会ホームページでの公開、広報紙・総会議案書へ掲載をさせていただきます。なお、ホームページや広報紙、総会議案書へは氏名等は記載せず、個人が特定できない形で公開することといたします。
・ご同意いただける場合は保護者様のご署名をお願いいたします。

※保護者からご署名を頂いてください。

保護者ご署名（フルネーム）　　**保険　陽一**