

提出先: 〒730-0051 広島市中区大手町 1-2-1 おりづるタワー4階
(株)東海日動パートナーズ広島 PTA団体保険事故受付係

PTA事故報告書 兼 PTA事故証明書 (PTA会員用・その他用)

東京海上日動火災保険株式会社 御中

負傷した参加者	(ご住所) 〒 (ご連絡先) TEL (ふりがな) (名前漢字) ※該当するものにチェックしてください。 <input type="checkbox"/> PTA会員の同居の親族 <input type="checkbox"/> PTA行事への参加が事前にPTAよりみとめられているもの		
事故発生日時	年 月 日	午前 午後	時 分頃
事故発生場所			
事故の状況			
傷病名		医療機関名	

上記事故は*PTA管理下における*PTA行事参加中(PTA行事に参加するための所定の場所と自宅との通常経路往復中を含みます)の事故であり、上記負傷者は(PTA会員・PTA会員の同居の親族・PTA行事への参加が事前にPTAより認められている者)注1であることを証明いたします。

平成 年 月 日

PTA名

学校PTA

PTA会長名

Ⓜ

学校連絡先 TEL

注1 いづれかに○印をお付けください。

*「PTA管理下」とはPTAの指揮、監督及び指導下をいいます。

*「PTA行事」とは、日本国内においてPTAが企画・立案し主催する、又は共催する行事でPTA総会、運営委員会等PTA会則(名称は問わない)に基づく手続きを経て決定されたものをいいます。

<個人情報の利用目的>

お客様の個人情報につきましては、保険引受の判断、保険事故への対応(関係先への照会等の事実関係の調査や関係する損害保険について損害保険会社間や東京海上グループ内での確認を含みます)、保険金のお支払いおよび各種商品・サービスの提供・案内を行うために利用させていただきます。

PTA事故報告書 兼 PTA事故証明書 (生徒・児童会員用)

東京海上日動火災保険株式会社 御中

負傷した参加者	(ご住所) 〒 (ご連絡先) TEL (ふりがな) (名前漢字)
事故発生日時	年 月 日 午前 午後 時 分頃
事故発生場所	
事故の状況	
傷病名	医療機関名

上記事故は*1PTA管理下において*2PTA行事に参加中 (PTA行事に参加するための所定の場所と自宅との通常の経路往復中を含みます) の事故であることを証明いたします。

平成 年 月 日

PTA名

学校PTA

PTA会長名

㊟

学校連絡先 TEL

1. 上記負傷者は本校に通学する生徒・児童であることを証明します。
2. 上記事故は学校管理下活動中の事故でないことを証明します。なお、日本スポーツ振興センターには請求していないことを申し添えます。

平成 年 月 日

校長名

保育園長名

㊟

*1「PTA管理下」とは、PTAの指揮、監督および指導下をいいます。

*2「PTA行事」とは、日本国内においてPTAが企画・立案し主催するまたは共催する行事でPTA総会、運営委員会など、PTA会則 (名称の如何を問いません。) に基づく手続を経て決定されたものをいいます。

<個人情報の利用目的>

お客様の個人情報につきましては、保険引受の判断、保険事故への対応 (関係先への照会等の事実関係の調査や関係する損害保険について損害保険会社間や東京海上グループ内での確認を含みます)、保険金のお支払いおよび各種商品・サービスの提供・案内を行うために利用させていただきます。