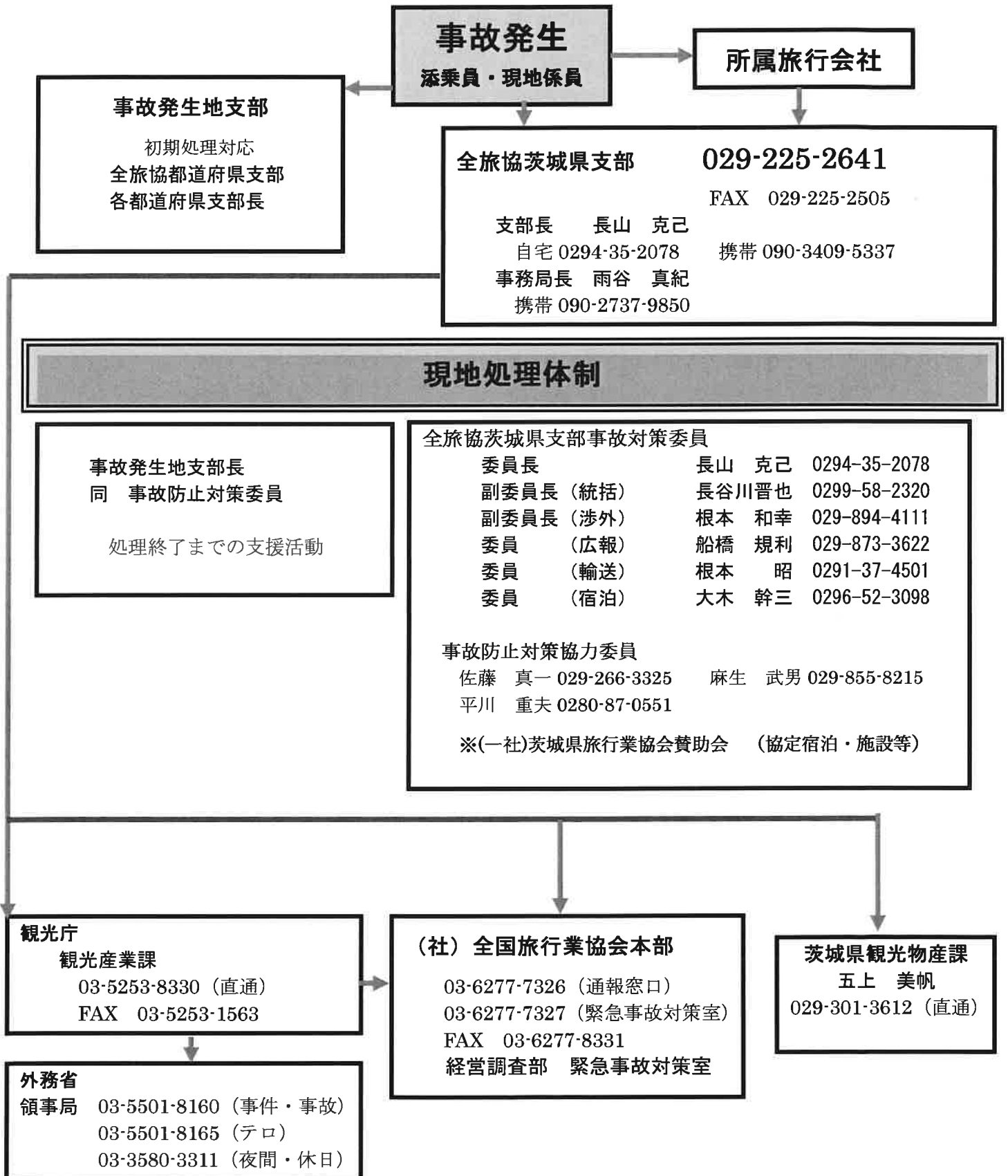


事故対策連絡体制表

(一社) 全国旅行業協会茨城県支部
(一社) 茨城県旅行業協会
令和元年6月



事故発生報告書 (航空機事故・その他の交通事故・火災・疾病・犯罪被害・その他)

報告日

年 月 日

一般社団法人 全国旅行業協会

事故内容	<input type="checkbox"/> 航空機事故 <input type="checkbox"/> その他の交通事故 <input type="checkbox"/> 火災 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 犯罪被害 <input type="checkbox"/> その他				
フリガナ				電話	
会社名	登録番号 —			FAX	
				携帯電話	
部署名		担当者		e-mail	
団体名	参加人数		旅行者 ___名+	旅行期間	月 日から 月 日まで
			添乗員 ___名		
旅行種別	<input type="checkbox"/> 募集型企画旅行 <input type="checkbox"/> 受注型企画旅行 <input type="checkbox"/> 手配旅行	企画業者 又は 取扱業者	旅行特別補償引受保険会社		
現地手配業者			担当者	電話	
				FAX	
添乗員氏名			添乗員所属先	担当者名 連絡先 電話/FAX	

フリガナ		性別	年齢	住所	任意保険
被害者氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳		有・無
旅券番号※		留守宅先 連絡先 氏名(続柄)	()	留守宅の 電話	
発生日時	<input type="checkbox"/> 現地時間 月 日 時 分ごろ <input type="checkbox"/> 日本時間	発生地	(国名・都市名)		
発生状況					
被害状況	(口死亡 ___名、口重傷 ___名、口軽傷 ___名、口不明 ___名)				
	被害者の収容先： _____				電話： _____
旅行業者の対応状況	現地派遣の予定： _____				
報告先 <small>(報告済みの箇所に☑すること)</small>	<input type="checkbox"/> 観光庁 (第1種) TEL: 03-5253-8111 (内線 27-328) FAX: 03-5253-1585 e-mail: hqt-ryokogyo-jiko@ml.mlit.go.jp		<input type="checkbox"/> 都道府県観光課 (第2種・第3種・地域限定) TEL: _____ FAX: _____		
	<input type="checkbox"/> 外務省 海外邦人安全課 TEL: 03-5501-8160 (直通) 03-3580-3311 (代表) e-mail: engo@mofa.go.jp		<input type="checkbox"/> (一社) 全国旅行業協会 TEL: 03-6277-8310 FAX: 03-6277-8331		<input type="checkbox"/> (一社) 全国旅行業協会 () 支部 TEL: _____ FAX: _____
現地大使館・領事館 TEL: _____					

- (注) 1. 該当箇所は、□にレ点すること。
 2. ※印の箇所は、海外旅行および訪日旅行の場合(その他必要に応じて)記載すること。
 3. 被害者が複数にわたる場合は、別紙を追加して報告すること。
 4. 不明な箇所がある場合は、「不明」と記載したまま、適宜報告すること。