

(参加行事大会名_____)

報告者名_____印

電話番号 () _____

事故発生状況報告書

今般発生した事故について下記のとおり報告します。

発生日時	令和 年 月 日 午前・午後 時 分頃		
発生場所			
受 傷 者	氏名		区分 会員・その他
	住所	TEL ()	
	生年月日	年 月 日	性別 男・女
	保護者名	(チーム名)	
事故発生時の 状 況			
受傷の部位 および状況 診断結果			
医療機関名	病院名	TEL	
	病院名	TEL	
入院・通院	令和 年 月 日～		
現 認 者	氏名		
	住所		