

様式第2号

(参加行事大会名 _____)
 報告者名 _____
 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		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		年 月 日～			
現 認 者		氏 名			
		住 所			