

# 事故報告書・事故証明書

神奈川県PTA協議会安全互助会 御中

被災者	所属	学校 P T A		事故時 代表指導者	PTA の役職		
	住所	〒 _____			住所	〒 _____	
		TEL ( ) ( ) ( )				TEL ( ) ( ) ( )	
	氏名	ふりがな _____			氏名	ふりがな _____	
生年月日		昭・平 年 月 日生	男・女 歳	(印)			

  

事故発生 の状況	1. 行事名 _____ (主催者 _____)
	2. 発生の日時 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ( _____ 曜日) 午前・午後 ( _____ 時頃)
	3. 発生の場所 _____ (参加人員 _____ 名)
	4. 病院名 _____ TEL ( ) ( )
	5. 事故の発生状況・原因 (具体的に詳しく)

  

お怪我の内容 (○をつけて下さい)	切り傷・打撲・捻挫・骨折・肉離れ・脱臼・突き指 火傷・腱断裂・靭帯損傷・挫傷・その他 ( )
治療の見通し	入院見込日数 ( _____ 日) ・ 通院見込日数 ( _____ 日)

上記について、事実と相違ないことを証明し報告いたします。

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

\_\_\_\_\_ 立 \_\_\_\_\_ 学校 TEL ( ) ( ) ( )

PTA会長 氏名 \_\_\_\_\_ (印)