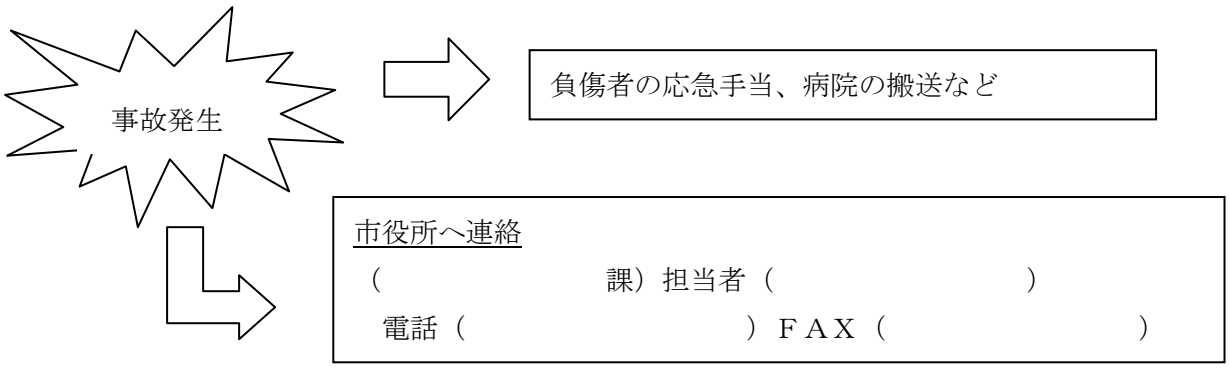
事故報告書



平成　　年　　月　　日

報告者	団体名	
	名前	電話　　－
	住所	

事故発生の日時	平成　　年　　月　　日（　　）　　時　　分頃		
事故発生の場所			
活動内容			
被害者	氏名		男・女（　　才）
	住所		電話　　－
けがの程度	部位		
	症状	骨折・切断・創傷・打撲・火傷・その他（）	
	程度	入院（　　日見込み）・通院（　　日見込み）	
治療病院名			電話　　－

【事故発生の状況】

【事故の原因】