## 事故報告書

報告者     団体名       名前     電話 -       住所     年所     P  F  F  F  F  F  F  F  F  F  F  F  F		事故発生			) 負	傷者の応	急手当、	病院の揃	投送など	
図体名   名前   電話   一				(	<u>〔絡</u>	課)担		FAX (	)	)
本前 住所     電話     一       事故発生の日時 事故発生の場所     平成     年月日()時分頃       活動内容 被害者     氏名     男・女( ***)       住所     電話     一       けがの程度     部位       程度 入院( 日見込み)・通院( 日見込み)     日見込み)       治療病院名     電話     一       【事故発生の状況】		I						7	☑成 年 )	月 日
事故発生の場所   活動内容	報告者	名前						電話	-	
被害者     氏名     男・女 ( す)       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】	事故発生の		平月	<b>发</b> 年	月	日 (	)	時	分頃	
おかの程度   お位   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)   通話 -										才)
治療病院名 電話 - 【事故発生の状況】	けがの程度	Ę	部位	江	切断・角	割傷・打掛	業・火傷	<ul><li>その他</li></ul>		
	治療病院名	<b>1</b>	程月	度 入院(		日見込み	*)・通際	<b>記</b> (	T	
【事故の原因】	【事故発生	生の状況】								
	【事故の原	泵因】								