

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		