

# 上尾市スポーツ少年団活動時における傷害事故報告書

令和 年 月 日

下記のとおり事故がありましたので、報告いたします。

## ① 受傷者

氏名 \_\_\_\_\_ 生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

住 所 \_\_\_\_\_ 電話 \_\_\_\_\_

学校名又は勤務先 \_\_\_\_\_ 電話 \_\_\_\_\_

## ②事故発生日時

令和 年 月 日 午前・午後 時 分頃

## ③事故発生場所

## ④事故の原因、状況、受傷後の処置

## ⑤傷 病 名

## ⑥全治見込日数

全治 週間 \_\_\_\_\_ 日(入院 \_\_\_\_\_ 日、通院 \_\_\_\_\_ 日)

## ⑦病 院 名

単位団名 \_\_\_\_\_

本部長	事務担当者

記載者氏名 \_\_\_\_\_