

報告日 平成 年 月 日

一般社団法人 札幌市PTA共済会 行

事故報告書

報告者 (本人 ・ 保護者 ・ 担当教職員)

住所

氏名

下記の通り 事故を報告します。

1	被共済者 (受傷者)	氏名	フリガナ			S・H 年 月 日生
		住所	〒			
		所属 学校名	学校(幼稚園) 年			
		保護者の氏名 <small>* 受傷者が学童の場合のみ記入</small>	フリガナ			
2	事故の状況	事故の日時	平成 年 月 日 () 曜日 午前・午後 時 分頃			
		事故の場所				
		事故が発生 した原因と 状況				
3	受傷した部位		傷病名 又は症状			
4	治療の見込みと 医療機関	(治療の形態 入院 ・ 通院 ・ 手術) 治療の見込み期間 日 ・ ヶ月間 (見込み) 入通院する医療機関				
5	PTA行事 (活動・サークル) 名 <small>※PTA活動中の事故のみ記入</small>					

* 以下は単位PTAでご記入ください。

被共済者の区分	園児・児童・生徒	保護者	教職員	その他
事故の区分	PTA活動中 (往復途上含む)	それ以外	学校FAX番号	