事 故 報 告 書

**教室・サークル名**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 発信元 | ふちゅうスポーツクラブ | | | 1250665039 | | |
| 事故日 | 令和　　年　　 月　 　日( )　午前・午後　　　時　　　分頃 | | | | | |
| 事故場所 | 城山中学校体育館　 　婦中体育館  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| フリガナ |  |  | | | | |
| 受傷者名 |  | 男・女 | | 保護者名  (未成年の方のみ) | |  |
| 受傷者住所 | 〒 | | | | | |
| 受傷者連絡先 | 自宅電話・携帯電話　（　　　　）-（　　　　）-（　　　　） | | | | | |
| 受傷者生年月日 | 昭和 ・ 平成 ・ 令和　　　　　年　　　　月　　　　日　（　　才） | | | | | |
| 受傷部位 |  | | 診断結果 | | 医療機関での診察を終えた方のみ記入 | |
| 現在の症状 |  | | | | | |
| 事故状況 |  | | | | | |
| 医療機関名 | * 科　　入院・通院 | | | | | |
| * 科　　入院・通院 | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| ふちゅうスポーツクラブ  ℡/fax076-466-4333 | |
| 担当 | 月　　　日 |