

事 故 発 生 報 告 書

社団法人全国子ども会連合会「全国子ども会安全会」会長 殿

団 体 名 _____ 市区町村子連名 _____
 代 表 者 名 _____ (印)
 単 位 子 ども 会 名 _____
 代 表 者 名 _____
 住 所 _____
 電 話 (_____) _____

全国子ども会安全会細則に基づき、見舞金請求のための事故報告をいたします。

記

子ども会名		子ども会				備考	
被 害 者	氏 名		学 年		年 齢		性 別
	住 所	〒 東京都				電 話	()
管 理 者	氏 名			年 齢		性 別	
	子ども会の 役職						
事 故 発 生 状 況	日 時	年 月 日 () 午前・午後 時 分				天 候	
	場 所					負傷部位	
	行 事 名					参加者数	
	事故の原因 と経過	事故発生の状況： 治療の経過と状況：					
事務処理欄							

