

災害発生届

*この届の内容をもとに、日本スポーツ振興センターの申請をします。

本人、もしくは「けがをした時の状況」を詳しく知るものが記入してください。

記入日 年 月 日

生徒名 生年月日	ふりがな 年 組 番 名前 H 年 月 日生
ふりがな 保護者名	
住所・電話	〒 電話 - -

けがの状況について

発生日 (いつ)	令和 年 月 日 曜日 午前・午後 時 分頃
場所 (どこで)	教室 実習場所 () 体育館 グラウンド 通学路 (電車内・バス内・自転車・徒歩) 四日市農芸高校以外の場所 () その他 ()
何の時間	体育 () 教科 () 部活動中 (部) () 時間目の休み時間 昼休み 放課後 登校中 下校中 その他 ()
けがの発生状況	何をしていて： どうなった：
けがの部位 (どこを負傷したか)	
そのときの対応 (応急処置等)	
通院先 (複数の医療 機関を受診 している場 合は、その 理由も記入)	病院名 ① (三重県外： 県) ② (三重県外： 県) 最初に通院した日： ① 年 月 日 曜日 ② 年 月 日 曜日 複数通院の理由 ()

