

担 任	教科担当	部活動顧問

災 害 報 告 書

学校管理下において下記の災害が発生し、治療を受けたので報告します。

1. 名前 ^{ふりがな} _____ 年 _____ 組
2. 生年月日 H _____ 年 _____ 月 _____ 日
3. 保護者名 _____
4. 災害発生の日時 R _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 曜日) _____ 時 _____ 分頃
5. 災害発生場所 _____
6. 災害発生の場合
 - ①各教科 (教科名 _____) ⑤登校中
 - ②学校行事 (_____) ⑥下校中
 - ③クラブ活動 (_____ 部) ⑦その他 (_____)
 - ④休憩時間 (業間・昼休み・始業前・授業終了後)
7. 災害発生状況
(どんな動作をした時・どんな状態で・どの部位を、どうして・どうなった等詳しく記入する)
8. 災害発生直後、どのような処置をしたかを記入
9. その他参考となる事項
(2ヶ所で受診した状況、初診までに期間があいている時の事情、転医理由など)