

# 負傷事故報告書

提出日 年 月 日

フリガナ			学科	年
氏名			学生番号	
住所・電話	〒 TEL. ( )			
上記以外の連絡先(帰省先)	〒 TEL. ( )			
事故発生日時	年 月 日	※午前・後		時ごろ
事故の場所				
活動中の形態	※正課・課外活動・その他( ) 担当教員			
事故の場所具体的な説明(状況を詳しく記入すること。)				
傷病名				
治療見込	入院_____日間		通院_____日間	
病院名 電話番号	TEL. ( )			
備考	生年月日: 年 月 日 年令( )才			
受付		事故報告	書類送付	
支払通知	/		支払	

太枠の中を記入してください。  
※はいづれかに○をしてください。