（様式）

傷 害 等 事 故 報 告 書

学校名		氏　名（フリガナ）	
事故発生大会名		（学年・性別）	（学年:　　年）（性別: 男 ・ 女）
		生年月日	平成・昭和　　年　　月　　日生
競技名		住　所	〒 TEL　　（　　）
相手又は目撃者		所 属	
事故発生の状況 日時	平成　　年　　月　　日　（ 午前・午後 ）　　時　　分頃　天候:		
事故発生の状況 場所			
事故発生の状況 原因			
処 置			
平常時の心身の状況			

上記のとおり報告します。

平成　　年　　月　　日

学 校 名　　印

学校長名　　印

専門部長名　　印

※添付書類 ： **診断書**