

HR担任		授業担任		部顧問	
------	--	------	--	-----	--

* 下記について、本人の記入事項をご確認後、ご捺印下さい。

災 害 発 生 報 告 書

	フリガナ								
学年・組・氏名	年	組	氏	名					
生年月日	平成	年	月	日					
保護者名									
災害発生の日時	令和	年	月	日(曜日)	午前・午後 時 分				
災害発生場所	学校内	体育館・運動場・武道場・教室・廊下階段・その他()							
	学校外								
災害発生の場合	授業中(教科)・部活動中(部)								
	登下校・休憩時間・対外試合・学校行事・その他()								
災害発生状況 * 具体的に詳しく記入する	例: 体育の授業中に体育館で跳箱をしていたところ、踏み切りに失敗し、跳箱にぶつかり、転倒して右足首を捻った。 (いつ) (どこで) (何をしていた) (どうなったか)								
誰に報告したか	授業担任・HR担任・部顧問・友人・養護教諭 届出なし								
応急措置や医療機関への移送など学校のとった措置状況	例: すぐに、保健室を来室し、応急処置をしてもらった。骨折も疑われたため、保護者に連絡してもらって、病院を受診した。								
「ひとり親家庭医療費助成制度」の適用の有・無	無	・	有	自己負担額 ()円	なし				
受診医療機関名									