

※本人が記入し「医療等の状況」と一緒に保健室へ提出してください

災害報告書(校内用)

石川県立大聖寺高等学校

年	H	ふりがな 氏名	生年月日	平成	年	月	日
保護者氏名		電話番号					
住所		〒 -					
災害発生場所		校内	教室	体育館	廊下	階段	
		学校以外	運動場	その他()			
災害発生場合		教科()		部活動()			
		休憩時間	学校行事()		登下校	その他()	
災害発生年月日		令和	年	月	日	(曜日)	午前・午後 時 分頃
災害発生状況(例文を参考にして具体的に記入すること)							
いつ・どこで		〈例文〉体育の授業中、体育館で					
誰と		〈例文〉クラスメートと					
何をしていた		〈例文〉バスケットボールの試合をしていた。					
どのような状況になり		〈例文〉シュートして着地した際、他の生徒の足に乗ってしまい、バランスを崩し転倒した。					
どこが(どの部位が)		〈例文〉左足首を					
どうなった		〈例文〉捻挫した。					
事故の発生に対して指導教官がとった対応		〈例文〉試合を中断し、左足首を冷やししながら休んだ。					
診察・治療を受けた医療機関名		() 病院		() 薬局			
		() 接骨院					
転院した場合その理由							

令和 年 月 日 ←記入した日