

※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		学校内	教室	体育館	廊下	階段	
			運動場	その他( )			
		学校以外	運動場	体育館	通学路	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
<b>災 害 発 生 状 況 (例文を参考にして具体的に記入すること)</b>							
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