

事故届

第 学年 組 番

氏 名

保護者氏名

事故の種類

日 時 年 月 日 (曜日) 午前・午後 時 分 頃

天 候

町	市	都 道	所	場
村	郡	府 県		

傷害の程度

事故の状況

略地図

事故の処理

自転車保険	加入	未加入
加入者	1,000人	1,000人
未加入者	1,000人	1,000人

契約タイプ^o

通院入院先

届出年月日 | 年 月 日

校長

副校長

教頭

主
幹

生徒部

学年主任

担任