様式第２号(第９条関係)

|  |
| --- |
| 淡路市防火防災訓練事故発生状況報告書年　　月　　日　　　淡路市長　　　　様団体名　　　　　　　　　　　　　　団体の所在地又は代表者の住所　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　　　　　淡路市防火防災訓練災害補償要綱第９条第１項の規定に基づき、次のとおり報告します。 |
| 被害者 | 住所 |  |
| (フリガナ)氏名 |  |
| 生年月日 | 　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 事故状況 | 発生日時 | 　　　　　年　　月　　日　　　時　　分頃 |
| 発生場所 |  |
| 原因・状況詳しく記入してください。 |  |
| 受傷後の処理病院への搬送方法、収容病院等を記入してください。 |  |
| 受傷等の程度傷の程度や今後の処置内容等を詳しく記入してください。 |  |
| 被害者の勤務先 | 所在地 |  |
| 名称 |  |
| 所属・職種 |  |
| ※受付欄 | ※経過欄 |
|  |  |

※印欄は、記入しないでください。