

# 事故報告書

自宅住所	(〒 - )
氏名	(TEL - - )
学校名	(TEL - - )
負傷した日時	月 日( ) AM・PM 時頃
負傷した会場	
事故状況 (病院名も記入)	

事故発生後 書記局へ提出してください

FAX 264-2403