令和　　年　　月　　日　　栃木県高等学校体育連盟会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校長名　　　　　　　　　　　印

傷　害　等　報　告　書

　下記の者の傷害等について別紙診断書（証明書）のとおりでありますので、報告いたします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 傷害者名 | 氏名 |  | 男・女 | 学年 |  | 保護者名 |  |
| 住所 |  |
| 〔事故発生の状況及び経過〕　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

　添付書類　　医師の診断書（医師の証明書）

事　故　報　告　書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名 |  | 所在地 |  |
| ふりがな氏　名 |  | 学年 | 性別 | 住　所 |  |
|  |  | 電　話 |  |
| 大会等の名称 |  |
| 引率責任者 |  |
| 発　　生　　の　　状　　況 | 日　時 | 令和　　年　　月　　日　　午前・午後　　　時　　分　天候 |
| 場　所 |  |
| ｺﾝﾃﾞｨｼｮﾝ |  |
| 状況の証明 |  |
| 処　置 |  |
| その他参考になる事項 |  |
| 上記のとおり事故が発生しましたので報告します。 |
| 令和　　年　　月　　日　　　　　　　専門部長　　　　　　　　　　　　印 |