けがの報告

この報告書は、災害共済給付の書類作成に必要ですので、できるだけ詳しく記入して学校へ提出して下さい。

フリガナ

年　　組　　氏　　名　　男・女

発 生 日 時	令和　年　月　日（　曜日 ）午前・午後　時　分頃
ケ ガ を し た 場　所 （〇をつける）	・校庭、運動場　・廊下　・階段 ・教室　・体育館　・プール ・通学路　・特別教室　・昇降口 ・その他（　）
何をしている時 （〇をつける）	・授業中（教科　） ・（　）時間目の休み時間 ・昼休み　・清掃中　・放課後 ・部活動中（　部 ） ・登下校中　・下校中 ・行 事（　） ・その他（　）
けがをした時の様子を詳しく書く。（どういう時に何が原因でどうなったか病院へはどのように受診したか）	
病院名	診断名