登録番号※:

記入例

たかさきアダプトまち美化活動事業 事故報告書

〇〇年 〇〇月 〇〇日

団体名	アダプト友の会				
代表者	住所	〒○○○-○○○ 高崎市 ○○町○○○○番地			
	氏名	管理 太郎	電話	000-0000	

事故内容等

事以门台 号							
負傷者	住所	〒○○○-○○○ 高崎市○○町○○○○番地					
	氏名	土木 花子	電話	000-0000			
	年齢	〇〇 歳 (生年月日)					
	種別	1. 団体員 2. それ以外の者()					
発生日時		〇〇年 〇〇月 〇〇日 午前·午後 10 時 00 分頃					
発生場所		高崎市〇〇町〇〇〇〇番地先					
事故状況等		○○公園内で除草中に階段を踏み外して転倒。 足首を捻挫した。					
医療機関名		○○総合病院					

- (注) 1 事故が発生した場合は、建設部管理課(321-1264)へご連絡ください。
 - 2 事故報告書を提出する際、状況が分かるような図面等を添付してください。
 - 3 提出はFAX、メールでも結構です。
 - 4 登録番号**は、記入しないでください。