傷害事故報告書

様式第４号

 　　 年　　　月　　　日

**第　　　回岩手県民体育大会　　　　　　　　　　　競技において、**

**下記のとおり事故がありましたので、報告いたします。**

**①受傷者　※**

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　昭和・平成　　　　年　　　　月　　　　日

住　所　〒　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　電話

勤務先　〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

**②事故発生日時　※**

　　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日　　午前・午後　　　　　時　　　　　分頃

**③事故発生場所　※**

**④事故の原因、状況、受傷後の処置　※**

**⑤傷　病　名　※**

**⑥全治見込日数**

全治　　週間日（入院　　　　　　日、通院　　　　　　日）

**⑦病　院　名**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**大船渡市　　　　　　　　　　　協会**

**記載者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印**

※は必ず記入してください。