

事故報告書

【事故報告書提出日】

年

月

日

受注番号		就業先名(お客様名)	
就業先(お客様)住所			電話番号
事故発生日時	年	月	日
事故発生場所			
事故区分(○印)	1. 傷害事故	2. 物損 賠償事故	
事故発生の状況	----- ----- ----- -----		
傷害事故	傷害の状況	-----	
	病院名	-----	
	電話	-----	
	住所	-----	
賠償事故	物損の状況		
	被害者の対応		
該当番号に○印	1. センターが紹介した業務に就業中 ----- 2. 就業途上 ----- 3. センター主催の行事等への参加中または参加途上		
事故の原因	----- ----- -----		
今後の対応 (自己及び被害者)	----- ----- -----		

以上のとおり報告いたします。

(会員番号)氏名	()	印	植木職は 担当班名
			班

※事故発生第一報報告後、速やかにセンター安全担当へ提出してください。

※シルバー傷害保険適用の際は治療に専念していただきます。