

事 故 報 告 書 (傷害・損害賠償・事象) 該当する区分を○で囲んでください

理 事 長	専 務 理 事	業 務 委 員 長	就 業 適 正 委 員 長	安 全 衛 生 委 員 長	事 務 局 長	事 務 局 員
/	/	/	/	/	/	/
事故発生日時	令和 年 月 日 午前・午後 時 分 天気 (晴れ・曇り・雨)					
事故発生場所						
事故発生日時	氏 名	(歳) 男・女	職 群 等 :	地 域 班 :	経 験 :	年
事故の概要						
<p>1. 事故発生直後の処置 (事故の処置、報告・連絡・相談等)</p> <p>2. 事故発生状況 (具体的に記入してください)</p> <p>(1) 事故当時の安全対策はどうでしたか</p> <p>(2) 事故発生状況 (どこで 何をしようとして どうなった等)</p> <p>3. 事故原因 (出来るだけ箇条書きで記入してください)</p> <p>4. 今後の対策 (出来るだけ箇条書きで記入してください)</p>	<p>1 事故発生場所の状態や作業環境等</p> <p>2 事故発生場所の略図</p>					
相手方	氏名	(歳)	住 所	TEL		
勤務先等			住 所	TEL		
傷害	相手方	医療機関	負傷状況			
損害等	会員	負傷程度	全治 日	通院 ヶ月	休業 週間	
	財物等	損害賠償財物等		損害賠償額		
公益社団法人 鶴ヶ島市シルバー人材センター 理事長殿 上記のとおり報告します。 平成 年 月 日 事故当事者 氏 名 ⑩ 職群班長等 氏 名 ⑩						
安全衛生委員会記入欄 (必要に応じて)				対策実施状況の確認 (確認日、確認者、確認結果等)		