|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 室　　長 | 学生支援課長 | 課長代理 | 企画係長 | 係　　長 |
|  |  |  |  |  |

令和　　　年　　　月　　　日

学生生活支援室長　殿

サークル名

代表者学籍番号

代表者氏名

顧問（指導）教員名

**事故報告書**

下記のとおり報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 発生日時 | 令和　　 年　 　月 　　日　（　 　）　　　時　　　分　頃 |
| 発生場所 |  |
| サークル名 |  |
| 学籍番号・氏名 |  |
| 携帯電話番号 |  |
| 事故状況（ケガの概要等） |  |
|  |
|  |
|  |
| 病院名 |  |
| 事故処理 | 救急車の手配（ 有 ・ 無 ） 守衛所への連絡（ 有 ・ 無 ）顧問教員への連絡（ 有 ・ 無 ） 所属学部への連絡（ 有 ・ 無 ） |
| 保険加入の有無 | 学生教育研究災害傷害保険　（ 有 ・ 無 ） |
| 備　　　　　考（安全対策等） |  |
|  |
|  |