事故発生報告書

年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 団 体 名 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 連絡先（電話） |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 負傷者 | 住所 |  | 電話 |  |
| ・団体メンバー  ・それ以外 |
| 氏名 |  | 年齢 |  |
| 治療病院名 | | ※ 診察券のコピーを添付してください | | |
| 事故発生日時 | | 年　　月　　日（　）午前・午後　　時　　分頃 | | |
| 事故発生場所 | | 熊谷市　　　　　　　　　　　　　番地先  （目標物）　　　　　　　前 | | |
| 事故の原因、状況など | | | | |

(注)１　事故が発生した場合は、まず電話等で熊谷市に連絡してください。

２　事故の状況が分かるような図面を添付し、速やかに熊谷市に提出してください。