

事故報告書

(公社)東松山市シルバー人材センター

理事長 榎谷 貫司 様

会員番号 _____

会員氏名 _____ (印)

事故種別	1. 物損事故		2. 人身事故	
事故発生日時	令和 年 月 日		時 分ごろ	
〃 場所	1. 就業場所と同一		2. 移動中	3. その他
上記1以外の 場合は詳しく				
当日の 就業場所				
当日の 業務内容				
事故の状況 簡易、明瞭に お願いします				
今回の反省 及び 今後の対策				
破損状況 (物損)			修理依頼先 修理費用 円 _____	
傷害状況 (人身)	部	頭部・顔面・頸部・肩部・胸部・腹部 腰部・上肢・手指・下肢・足指	搬送先病院 (名称) (住所)	
	位	その他 ()		
	症	骨折・脱臼・捻挫・切り傷・打撲		
	状	その他 ()		
当日の同行者 全員の氏名				