

記入例

様式一4

一般社団法人 沖縄県PTA連合会
安全委員会 御中

提出日 令和 3 年 7 月 29 日

災害報告書

担当者名		那覇 花子	PTA専用 TEL (090)-(1234)-(5678)	受付日※ 番号	
PTA の名称	沖縄小学校PTA	学校☎ (098) (888)-(1234)	会長名	沖縄 太郎	
負傷者	氏名	フリガナ オキナワ シロウ ----- 沖縄 二郎			当時の行事名等
	生年月日	昭和 50年 7月 25日生(男)・女) 46才			校内親睦ソフトバレー ボール大会
区分	保護者・教師・児童生徒・幼、こども園児・準会員 園児・児童・生徒の学年、クラス (1 学年 3 組)				
傷病名	左足の骨折				
災害発生 の日時	令和 3 年 7 月 24 日 土 曜日 午前・午後 15 時 30 分	災害発生 の場所	本校体育館内		
災害発生 の状況	・PTA主催の校内親睦ソフトバレーボール大会でジャンプ後の着地の際、隣の人の足の上に降りてしまい、左足首を捻る。しばらくプレーをしたが、痛みがひどくなり、立つこともできなくなった。 大会終了後病院へ行き、左足の骨折と診断された。 ・翌日、本人からPTA事務に連絡があり、安全会に災害報告書を提出した。				
初診 年月日	令和 3 年 7 月 24 日 16 時 30 分	医療 機関名	沖縄県立那覇病院		
上記のことは事実と相違ないことを証明します。 令和 3 年 7 月 28 日 PTA名 沖縄小学校PTA 会長名 沖縄 太郎 公印					

事故の通知……事故発生の日からその日を含めて30日以内に当会に通知してください。

※ 入院・通院の領収書等は後に提出して頂きます。

※ いただいた個人情報は、共済約款の管理及び履行のために利用いたします。共済契約履行のために審査等関係先に提供することがあります。