

日本PCA教育振興会 御中

事故届出書

申込者名 (学校・協議会)	住 所	〒		
	電 話			
	申込者名	ご担当者()		
事 故 日	年 月 日			
支 援 者 名				
事 故 場 所				
事 故 種 類 (○を付けて下さい)	傷害事故			
	賠償事故			
事 故 状 況	事故に関する原因・状況をご記入下さい。			
傷害事故の場合	本人 (傷害)	入院 通院	おケガの内容	
	病 院 名			
	病院住所・電話			
賠償事故の場合	対 人	被害者 (賠償)	入院 通院	おケガの内容
		被 害 者 氏 名		
		被害者住所電話		
		病 院 名		
		病院住所・電話		
	対 物	相 手 先		
		修 理 業 者		

※ 当書類は、事故後すみやかに下記へFAXして下さい。

日本PCA教育振興会 F A X 0 1 2 0 - 5 9 0 - 2 7 9