

日本PCA教育振興会 御中

事故届出書

学 校	住 所		
	電 話		
	学校名	ご担当者名 ()	
事 故 日	平成 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	ケガの内容
	病 院 名		
	病院住所・電話		
賠償事故の場合	被害者 (賠償)	入院 通院	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		

※ 当書類は、事故後すみやかに下記へFAXして下さい。