様式第５号（第６条関係）

年　　　月　　　日

**宇美町長　殿**

会員番号

氏　　名

下記のとおり事故報告いたします。

**事 故 報 告 書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事故の発生 | 　　　年　　　　月　　　　日 | 午前・午後　　　　　時　　　　分頃 |
| 場　所 |  |
| 事故の概要 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 相手方の状況 | 氏　名 |  | 年齢 | 歳 | 性 別 | 男・女 |
| 住　所 | 〒TEL | 入・通院の別 | 入院・通院 |

添付書類）事故の発生場所等がわかるもの

※宇美町ファミリー・サポート・センター記入欄※

|  |
| --- |
| 処理経過 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |