

習志野市防火防災訓練事故発生状況報告書

年 月 日

習志野市長 宛て

届出者

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

電話番号 \_\_\_\_\_

年 月 日実施の防災訓練における事故状況を報告します。

自主防災組織等名称	(当日責任者)	
受 傷 者	住 所	(〒 - )
	フリガナ	
	氏 名	(男・女)
	生年月日	
事故発生日時	年 月 日 ( ) 時 分	
事故発生場所		
事故原因・状況 (詳しく記載)		
受傷後の処理	収容病院	
	病院への 移送方法	
受傷等の程度 (傷の程度や今後の 処置内容等)		
受傷者の勤務先	住 所	(〒 - )
	名 称	
	所属・職種	
※受付欄	※経過欄	

別記第2号様式（第8条）

--	--

※欄は、記入しないでください。