

# 事故報告書

第 報

報告時間：令和 年 月 日 ( ) 時 分

競技名 (専門部名)				
発生日時	令和 年 月 日 ( )	:	頃	
発生場所				
報告者	氏名	携帯		
	区分	: 専門委員長・監督・引率教諭・その他 ( )		
事故者	学校名	高等学校	学年	
	ふりがな 選手氏名	年齢 ( ) 歳		
	保護者名			
	連絡先			
発生状況				
発生後の 処置				
受診医療機関	医療機関名	TEL		
送信先	開催県高体連事務局	TEL ( )	-	
		FAX ( )	-	
	九州高体連事務局	TEL ( 092 ) 621	-	9394
	(令和元年・2年 福岡)	FAX ( 092 ) 621	-	9431

※FAX送信とともに、電話連絡を必ずすること。

※本用紙をあらかじめコピーし、第1報から2報、3報と報告し、最後は必ず最終報として報告すること。