

# 事故報告書

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			
	( ) 県 専門委員長				
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 ( )	-		
	該当選手が所属する 県高体連事務局	TEL ( )	-		
		FAX ( )	-		
	九州高体連事務局 (令和元年・2年 福岡)	TEL ( 092 )	621	-	9394
	FAX ( 092 )	621	-	9431	
	九州専門委員長	TEL ( )	-		
		FAX ( )	-		

※FAX送信とともに、電話連絡を必ずすること。

※救急搬送、重症、長期療養を要する事故に限り報告すること。