**宮崎県** 　　　事　故　報　告　書

|  |  |
| --- | --- |
| 第 　報 | 報告時間：平成　　　年　　　月　　　日（　　　） 　 　時　　　　分 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 競 技 名 |  | | | | | |
| 発生日時 | 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 | **宮崎県高体連事務局**  **ＴＥＬ　（０９８５）５１ － ４１０９**  **ＦＡＸ　（０９８５）５１ － ４２９８** | | | | | |