**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** |