

災 害 報 告 書 (本人または保護者記入)

宮城県利府高等学校

フリガナ			年 組 番	保護者氏名・連絡先
(1)被災生徒氏名				
" 住所				(☎)
(2)生徒生年月日	平成 年 月 日生まれ			
(3)災害発生日時	令和 年 月 日 曜日		午前・午後 時 分	
(4)災害発生場所	学校内	校舎内	教室・実験実習室・体育館・柔道場 廊下・階段・昇降口・その他()	
		校舎外	校庭・運動場・プール・その他()	
	学校外	道路・学校外運動場()・その他()		
(5)災害発生場合	教科() 学校行事() 特別活動(HR・清掃・他:) 部活動() 休憩中(____校時終了後・昼休み・始業前・放課後) 登校中・下校中・その他() [通学方法: 徒歩・バス・JR線・自転車(許可されている)・その他()]			
(6)災害発生状況	例: (いつ)体育の授業中に、(どこで)体育館で、(何を)バスケットボールをしていたところ、(どのようにして)他の人と接触したために転倒して、(どうなった)右足首をひねった。			
(7)災害発生直後から受診までの経過	例: 足を動かせなかったため、たんかで保健室に運ばれた。痛みが強く、はれてきたため、保護者に連絡し、迎えに来た保護者と病院へ行った。			
(8)病院名・受診月日	病院名		受診月日	
			令和 年 月 日	
(9)その他参考となる事項 (病院が複数の場合、すべて記入)	例: 初めに受診した病院から専門医を紹介されて、他の病院へ行ったので、2か所の病院へ行った。(〇〇整形外科 △△外科)			
(10)医療費制度の有無	* 利用している(市町村)・・・「医療等の状況」の下部に記入 * していない			
認 印	担任	教科顧問	報 告 者	令和 年 月 日
				本人氏名 保護者氏名

※報告書の提出はすみやかにお願いします。記入・押印後は保健室に提出して下さい。