

災害報告書

高 校
課 識 別

全
・
定
・
通

設置者名						加入者名簿番号	
平成 年 月分番号						※受付番号	
少年団体名及び所在地							
被災児童生徒等	氏名	学年・組	年 組	男 女	保護者等(受給者)	氏名	
災害発生の場所	学校内	教室, 実験実習室, 体育館・屋内運動場, 講堂, 廊下, 昇降口, 階段, その他 ()			学校外	道路, 運動場, 山, 林野, 海, 湖, 河川, その他 ()	
	校舎外	運動場・校庭, 体育館, 遊戯施設, プール, 排水溝, その他 ()					
災害発生の場合	1 教育課程に基づく授業を受けているとき	特別活動	各教科(科目), 道徳, 教養・訓練		体育(保健体育), その他の教科等 ()		
			学級(ホームルーム)活動, 児童(生徒)会活動, クラブ活動 () ()				
		学校行事	儀式的行事 ()		学芸的行事 ()		
	健康安全・体育的行事 ()		遠足(旅行)・集団宿泊的行事 ()				
	4 寄宿舎にあるとき	部活動 (), 林間学校, 臨海学校, 水泳指導, 生徒指導 進路指導, その他 ()		休憩時間中, 昼食時休憩時間中, 始業前の特定時間中, 授業終了後の特定時間中, その他 ()			
		登校中, 下校中, その他 ()		徒歩, バス, 鉄道, 自転車, 原動機付自転車 自動二輪車, その他 ()			
	災害発生の日時	平成 年 月 日 (曜) 午 前後 時 分					
災害発生の状況	(具体的に詳記してください)				応急処置や医療機関への移送など災害発生に対して少年団体にとっての措置状況		
その他参考となる事項							
上記のことは事実と相違ないことを証明します。							
平成 年 月 日 団体長氏名					公印		
※決 定							

- (注) 1 この災害報告書は、義務教育諸学校、高等学校(特殊教育諸学校の高等部を含む。)又は高等専門学校の児童、生徒又は学生の災害の場合に使用してください。
- 2 この災害報告書は、第1回の医療費の請求を行うとき、医療等の状況(看護, 移送, 治療用器具若しくは生血又は調剤を要した場合は更に看護明細書, 移送明細書, 治療用器具, 生血明細書又は調剤報酬明細書を添付する。)とともに1件ごとに上部をつづり込み、医療費支払請求書に添付してください。
- 3 ※印は、記入しないでください。

災害報告書

高校
課識別

全
・
定
・
通

設置者名			加入者名簿番号					
平成 年 月分番号			※受付番号					
少年団体名及び所在地	浜松市△区△△町○○○-○ △△△△スポーツ少年							
被災児童生徒等	氏名	団 浜松 太郎	学年	6年 2組	性別	男	保護者等(受給者)氏名	浜松 大介
災害発生の場所	学校内	教室, 実験実習室, 体育館・屋内運動場, 昇降口, 階段, その他 ()	災害発生時の学年・組			道路, 運動場, 山, 林野, 海, 湖, 河川, その他 ()		
	校舎外	運動場, 校庭, 体育館, 遊戯施設, その他 ()						
災害発生の場合	1 教育課程に基づく授業を受けているとき	各教科(科目), 道徳, 教養・訓練	体育(保健体育), その他の教科等 ()					
		特別活動	学級(ホームルーム)活動, 児童(生徒)会活動, クラブ活動 () ()					
			学校的行事	儀式的行事 () 学芸的行事 () 健康安全・体育的行事 () 遠足(旅行)・集団宿泊的行事 () 勤労生産・奉仕的行事 () その他 ()				
	4 寄宿舎にあるとき	部活動 (), 林間学校, 臨海学校, 水泳指導, 生徒指導 進路指導, その他 ()	休憩時間中, 昼食時休憩時間中, 始業前の特定時間中, 授業終了後の特定時間中, その他 ()					
災害発生の日時	平成 26年 5月 2日 (月曜) 午後 3時 30分							
災害発生の状況	具体的に詳記してください	△△△△スポーツ少年団の練習試合時、相手選手と接触し転倒。左手首を強く打った。			直ちに患部を冷湿布し様子を見たが、時間の経過とともに腫れと痛みが出て、翌日になっても同様であったため、専門医に受診した。			
その他参考となる事項	団代表者印を忘れずに。 シャチハタ等のゴム印不可							
上記のことは事実と相違ないことを証明します。								
平成 26年 11月 10日		団体長氏名		山田 一郎				
※決	定							

(注) 1 この災害報告書は、義務教育諸学校、高等学校(特殊教育諸学校の高等部を含む。)又は高等専門学校の児童、生徒又は学生の災害の場合に使用してください。
 2 この災害報告書は、第1回の医療費の請求を行うとき、医療等の状況(看護, 移送, 治療用装具若しくは生血又は調剤を要した場合は更に看護明細書, 移送明細書, 治療用装具, 生血明細書又は調剤報酬明細書を添付する。)とともに1件ごとに上部をつづり込み, 医療費支払請求書に添付してください。
 3 ※印は, 記入しないでください。