

この用紙は、本人と保護者が記入してください。

災害報告書 (スポーツ振興センター・安全振興会)

フリガナ		現在の学年	年	組	番	性別
氏名		災害発生時の学年	年	組	番	男・女
生年月日	平成 令和 年 月 日	フリガナ				
		保護者氏名				
郵便番号	〒	電話番号	()			
住所						
発生日時	令和	年	月	日 ()	午前・午後	時 分
初診日	令和	年	月	日 ()		
発生場所	学校内(教室・校庭・体育館・武道場・テニスコート・廊下・階段・その他()) 学校外(道路・駅・その他())					
発生の教科・部活動等	教科名() 部活動名() その他(休み時間・登校中・下校中・)					
発生の状況	「災害報告書の記入の仕方」を参照し、状況を具体的に記入してください。					
学校側がとった処置	※該当項目を○してください。 救急車搬送された・学校の先生に処置してもらった・自分で手当てした・ 学校から医療機関に搬送された・保護者迎えの連絡があった・後日、自分で医療機関を受診した					
かかった医療機関名	「災害報告書の記入の仕方」を参照					
受診が遅れた理由	発生日と初診日が同一でない場合に記入(「災害報告書の記入の仕方」を参照)					
経過状況	「災害報告書の記入の仕方」を参照					

【保護者記入欄】

給付金の受け取りは安全上の理由から口座振り込みとします。下記に振込先をご記入ください。振込手数料は保護者負担の為、差し引いた額を栃木銀行から振り込みます。「振込手数料表」をご確認の上ご記入ください。なお、休眠口座等は振り込みません。ご注意ください。

金融機関名					支店名	口座番号	口座名義人
銀行	信金	農協	組合	支店	普通・当座	フリガナ	

※下記は記入しないでください。

上記の通り、指定した口座に給付金の振り込みを希望します。

給付金額	
手数料	
差引支給額	

年 組 番 生徒氏名

保護者氏名

印