**事　故　報　告　書**

送り先：第７８回福島県総合スポーツ大会実行委員会事務局　行

**FAX番号**：**０２４-５２１-７８７９**

平日連絡先：０２４-５２１-７７９５

休日連絡先：ueta.koji@fcs.ed.jp

|  |  |
| --- | --- |
| 競技名 |  |
| 傷害事故者 | ふりがな氏　名 |  | 男・女 |
| 歳 |
| 住　所 |  |
| 所属 |  |
| 事故発生日時 | 令和　　　年　　　月　　　日（　　　）　　　　時　　　　分頃 |
| 事故発生場所 |  |
| 事故の状況　　と対処法 |  |
| 報　告　者 | 所　　属 |  |
| 職　　名 |  |
| 氏名 |  |
| 連絡先 |  |