

様式第1号(第5条関係)

防火防災訓練事故発生状況報告書

年 月 日

(あて先) 宝塚市消防長 様

自主防災組織名  
 代表者住所  
 代表者氏名  
 電話番号

宝塚市防火防災訓練災害補償要領第5条の規定に基づき、次のとおり事故状況を報告します。

|                 |              |       |
|-----------------|--------------|-------|
| 事故発生場所          |              |       |
| 被害者             | 住所           |       |
|                 | (ふりがな)<br>氏名 |       |
|                 | 生年月日         | 年 月 日 |
| 被害者の勤務先         | 住所           |       |
|                 | 名称           |       |
|                 | 電話番号         |       |
| 事故発生の原因<br>及び状況 |              |       |
| 被害者の処置          | 収容病院         |       |
|                 | 病院への搬送<br>方法 |       |
| ※受付欄            | ※経過欄         |       |
|                 |              |       |