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