【様式１】

**交通事故及び学校事故等　第一報報告書**

　　　　年　　月　　日

学 校 名・報告者名　　　　　　　　　・

市町村名・報告者名　　　　　　　　　・

事務所名・報告者名　　　　　　　　　・

□交通事故　　□学校事故　 　□水難事故　　□アレルギー　　□その他（　　　　）

※報告は体育健康課へ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 発生日時 | 年　　　月　　　日（　　） 　時　　　　分 | | |
| 学 校 名 |  | 校 長 名 |  |
| ふ り が な  氏　　名 |  | （　　）学年 男　・　女  ※特別支援学校 □小学部 □中学部 □高等部 | |
|  |
| 傷害状況 | 傷害名 ： | | |
| 全治期間（　　　　　　　　） 病院名（　　　　　　　　　　 ） | | |
| 要　点  ① 発生場所 （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）  ② 時　間　帯 □ 登下校中 □ 授業中 □ 休憩時間 □ 部活動中（　　 部）  □ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）  ③ 種　　　類 □ 徒　歩  　　 □ 自転車　　・ヘルメットの着用 　□ 有 □ 無  　　 　 　　　　 　　・携帯電話の使用 　□ 有 □ 無  　　 　　 　　　 　　・イヤホン等の使用 　□ 有 □ 無  　　　　　　　 □ その他（　　　　 　　）  ④ 原　　　因 □ 飛び出し　　□ その他（　　　　　　　　　　　　　 　　　　 　）  ⑤ 警察へ通報 　□ 無　　□ 有 （時　刻：　　時　　分 ・ 通報者：　　　　　　　）  ⑥ 救急車要請　 □ 無　　□ 有　（時　刻：　　時　　分 ・ 要請者：　　　　　　　）  （帯同者：　　　　　　 ・ 　　　　　　　　　）  ⑦ 保護者連絡　　□ 無　　□ 有　（時　刻：　　時　　分 ・ 連絡者：　　　　　　　） | | | |
| 事故の概要  ＊事故現場の状況が分かる簡単な図を書き込んだり、地図を添付したりすること  　例　交通事故の場合…交差点の図、進行方向、信号の有無、横断歩道の有無　等  ＊アレルギー疾患（疑いを含む）による事案では、エピペンの保持及び使用の有無、管理指導表の有無、既往歴の有無について記載すること  　※再発防止・未然防止等の対策に活かすため、管理指導表の写し（個人名を伏せて）の提出をお願いすることがあります。提出いただく際は、保護者の同意を得る等、配慮をお願いします。  ＊ＡＥＤを使用した場合には、その状況が分かるように記載すること。 | | | |

◇注意事項

　※１　事故を把握した時点で速やかに第一報を提出すること（手書でもよいがＰＤＦで送付）

※２　事故状況やけがの程度によっては、第一報に追記して続報を提出すること

尚、重大事故については、後日、時系列にまとめ、報告書（任意様式）を提出すること

　※３　各市町村(組合)教育委員会へ電子メールで送信した後、確認の電話連絡をすること