**災害報告申込書**　　　　　　　　　　クラス担任氏名　　　　　　　　　　　　　印**（生徒記入）**指導担当者氏名　　　　　　　　　　 　　印

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ  生徒氏名 | 男 ・ 女 | | | 保護者氏名 | |  | |
| 現在の学年クラス | 年　　　組 | | 災害時の学年クラス | | 年　　　組 | | |
| 災害発生場所（ケガをした場所） | 学校内  （本校） | 教室（　年　組）　特別教室（　　　　　）　体育館　　廊下　　昇降口  階段　　運動場　　校庭　　プール　　その他（　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 学校外 | 道路　　運動場（　　　　　　　　　　　）　体育館（　　　　　　　　　　　）  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 災害発生の場合（ケガをした時） | ◯授業　　　　体育　　その他の授業（　　　　　　　　　）  ◯特別活動　　学級（ＨＲ）活動　　生徒会活動　　学校行事（　　　　　　　　　　　）  ◯課外指導　　部活動（　　　　　部）　生徒指導　　進路指導　　その他（　　　　　　）  ◯休憩時間　　始業前　授業間の休み時間　昼休み　放課後　その他（　　　　　　　　 ）  ◯通学　　　　登校中（何で　　　　　　　）　　下校中（何で　　　　　　　　）  　　　　　　　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| 災害発生の日時（ケガをした日時） | 令和　　　年　　　月　　　日　（　　　　曜日）　午前・午後　　　時　　　分 | | | | | | |
| 災害発生の状況（ケガの状況）  ※具体的に詳しく記入してださい。 | ◯何をしているときに  ◯どうなってケガをしたのか  ◯傷病名（わかる範囲で） | | | | | | 記入例 |
| 体育授業でバスケットのパス練習中  相手からのパスをキャッチしようとした際，上手くキャッチすることができず，右手母指にボールが当たり，突き指してしまった。  右手母指骨折 |
| 医療機関等へ  受診するまで  の経過 | ◯学校で受けた応急処置等  ◯受診した医療機関名　※複数受診した場合は，すべて記入してください    ◯今回のケガにおける初診日　　　　年　　　月　　　　日 | | | | | | アイシング　固定 |

※記入後は，担任または指導担当教員へご提出ください。