事　故　届

年　　月　　日

聖隷クリストファー大学
介護福祉専門学校長　様

学籍番号

氏　　名

事故が起こりましたので、下記のとおり届け出をいたします。
今後、いっそう安全運転に心掛け、また事故の内容･経過によっては、通学方法・駐車に関して、いっさい学校の指示に従うことを誓います。

記

日時	月　　日（　　）　　時　　分頃	場所	
事故区分・状況・対象	区分（該当に○） 通学中(往路･復路) プライベート 正課授業中 課外活動中 学校施設間移動中	1）事故当時の状況（該当に○） （本人）徒歩、自転車、バイク、自動車 （相手）徒歩、自転車、バイク、自動車 2）事故の相手について（相手がいる場合該当に○） 身元判明している 、 身元判明せず 3）事故の怪我の具合（怪我をしている場合記入） （本人） （相手）	過失割合（本人）：（相手） ※後日、記入可
事故現場状況・過失割合	状況説明（事故直前→事故発生時→事故直後の状況を詳細に記載すること）　（図示説明） ※車両等の動きを矢印「→」で、接触したところをバツ印「×」で明示すること		
連絡	1）警察へ通報 ・済み　・無し	2）保護者へ報告 ・済み　・無し	3）保険会社へ通報 ・済み　・無し
怪我処理	1）救急車搬送 ・有り　・無し 誰が：＿＿＿ 搬送先病院：＿＿＿＿＿	2）通院治療 ・有り　・無し 誰が：＿＿＿、＿＿回通院	3）入院治療 ・有り　・無し 誰が：＿＿＿、＿＿日間
最終報告			

学生部長	教学事務統括センター長	学生サービスセンター長	入　力	受　付
／		／	／	／