事　故　届

年　　月　　日

聖隷クリストファー大学長　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、いっさい大学の指示に従うことを誓います。

記

<table>
<tr><td>日時</td><td colspan="2">月　　日（　　）　　時　　分頃</td><td>場所</td><td></td></tr>
<tr><td>事故区分・状況・対象</td><td>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</td><td colspan="2">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）</td><td>過失割合（本人）：（相手）
※後日、記入可</td></tr>
<tr><td>事故現場状況・過失割合</td><td colspan="4">状況説明(事故直前→事故発生時→事故直後の状況　(図示説明)を詳細に記載すること)
※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</td></tr>
<tr><td>連絡</td><td>1）警察へ通報
・済み　　・無し</td><td colspan="2">2）保護者へ報告
・済み　　・無し</td><td>3）保険会社へ通報
・済み　　・無し</td></tr>
<tr><td>怪我処理</td><td>1）救急車搬送
・有り　　・無し
誰が：＿＿＿
搬送先病院：＿＿＿＿＿</td><td colspan="2">2）通院治療
・有り　　・無し
誰が：＿＿＿、＿＿回通院</td><td>3）入院治療
・有り　　・無し
誰が：＿＿＿、＿＿日間</td></tr>
<tr><td>最終報告</td><td colspan="4"></td></tr>
</table>

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
／		／	／	／