

(朝霞市相談支援事業所用)

事 故 報 告 書

令和 年 月 日

(あて先)
朝霞市長

所 在 地
事 業 所 名
管 理 者
担 当 者

事故者氏名	(手帳)
年齢・性別等	年 月 日生 歳 (男・女) (障害程度区分)
事故発生日時	年 月 日 午前・午後 時 分頃
事故発生場所	
事故の種別	
事故の概要	1 概要 2 事業所の対応 3 その他
参考事項	