年　　月　　日

社会福祉法人　山口県社会福祉協議会長　　様

施設長　　　　　　　　　　　　印

保育士試験合格者等に対する実技講習の事故報告書

　　このことについて、下記のとおり報告します。

記

１　受講者の氏名

２　事故の起きた日時・場所

３　事故の内容（詳細に記入してください）

 何をしていたときに、どのような事故が起きたのか。

 被害者がある場合には、被害者の氏名、年齢、被害の程度など

４　事故の処理状況（保険活用等）

５　その他

|  |
| --- |
| ＜送付先＞　社会福祉協議会山口県社会福祉協議会（山口県福祉人材センター）担当：中村、松永　🏣753-0072　山口県山口市大手町9-6 山口県社会福祉会館　　TEL : 083-922-6200　FAX :083-922-6652 |