年　　月　　日

山口県社会福祉協議会　事務局長　様

受入施設名

施設長名　　　 　　　 　　　　　　印

福祉のしごとインターンシップ事故報告書

　　このことについて、下記のとおり報告します。

記

１　学生の氏名

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