

事故状況報告書・Accident Status Report

怪我の場合は本報告書に事故状況の記入をお願いします。

In case of injury, please fill in the accident status in this report.

1. 事故の日時・Date & Time of Injury

年 (year) 月 (month) 日 (day) 時 (time) 分 (minutes)

2. 場所の住所 (番地まで詳しくご記入ください。)

Address of location (Please fill in the detailed address.)

3. 事故の状況 (事故により怪我に至った状況を詳しくご記入ください。)

Accident Status (Enter the details of the situation that resulted in the injury.)

4. 事故の相手側がある場合はその方の氏名、連絡先

If there is an accident partner (name and contact information)

氏名 (name)

住所 (address)

電話番号 (tel)

5. 治療した病院の連絡先 ・ contact information of the hospital during treatment

病院名 (hospital name)

住所 (address)

電話番号 (tel)

担当者名 (name of in-charge)

6. 現場の略図と事故状況の見取り図をご記入ください。

Please fill in the sketch of the site and the accident description.

上記の事実に相違ありません。

(The statements above are true and correct.)

年 (year)

月 (month)

日 (date)

氏名 (name)

サイン (signature)