|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 認定体験の機会の場事故等報告書   |  |  | | --- | --- | | 整 理 番 号 |  |   年　 月 　日  青森県知事　殿  氏名  報告者  住所  下記のとおり事故等が発生しましたので報告します。  記   |  |  | | --- | --- | | 体験の機会の場の名称及び所在地 |  | | 事故等発生日時 | 年　　月　　日（　曜日）　午前・午後　　時　　分頃 | | 事故等発生場所 |  | | 事故等発生時の具体的状況及び対応の状況 |  | | 事故等の原因 |  | | 保険加入状況等 | ・保険の加入状況　□有（□手続中　□未手続）　□無  ・損害賠償　□有（□完結　□継続）　□無　□未交渉 | | 再発防止策等 |  | | 担当者 | 担当者名：　　　　　　　　　　　　　電話： | | 備　考 |  | |  | | |

備考

１　報告者が法人その他の団体の場合にあっては、「氏名」については、法人その他の団体の名称及び代表者の氏名を記載し、「住所」については、主たる事務所の所在地を記載すること。

２　各欄は必要に応じて適宜大きさを変えて差し支えないこと。

３　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。