児童生徒事故報告FAX送信票

|  |  |
| --- | --- |
| 送信日時 | 令和　　年　　月　　日　午前・午後　　時　　分 |
| 送信者 | 学校名 |  |
| 氏名 |  | 職名 |  |
| 事故・非行等の標題 |  |
|  |
| 発生日時 | 令和　　年　　月　　日（　　）　　　時　　分ころ |
| 発生場所 |  |
| 当該児童生徒 | 学校名 | 学年 | 氏名 | 保護者 | 現住所 |
| 氏名 | 年齢 | 職業 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 担任氏名 |  |
| 事故・非行等の内容、状況等 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 事故発生時にとられた学校等の措置 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |