

スポーツ振興センター災害報告書

この報告書は、スポーツ振興センター給付金の請求を行うためのものです。表裏両面に必要事項を記入してください。記入後、担当の先生（担任・教科担当・顧問）に内容を確認していただき、署名をもらったうえで、保健室に提出してください。

*申請書類を受け取った後に、申請を取りやめる場合は必ず保健室へ連絡してください。

*書類提出は、休み時間等をお願いします。清掃時間は避けてください。

生徒情報	フリガナ	学年・組 (受傷時)	性別
	氏名	生年月日	保護者(受給者)氏名
自宅住所	〒		
電話番号			

受傷の状況	<table border="0"> <tr> <td>日時</td> <td>年 月 日 時 分</td> <td>時期</td> <td>通常 夏季・冬季・春季休業</td> </tr> </table>	日時	年 月 日 時 分	時期	通常 夏季・冬季・春季休業
	日時	年 月 日 時 分	時期	通常 夏季・冬季・春季休業	
	場所 【学校内】 教室・特別教室()・廊下・階段・昇降口 体育館・グラウンド・その他() 【学校外】 道路・他校の体育館・他校のグラウンド・その他()				
場合 授業()・部活動() 学校行事()・休み時間・始業前・放課後 登/下校中(徒歩・自転車・電車)・その他()					

受傷状況	いつ(例:体育の授業中に)
	どこで(体育館で)
	何をしていた(バレーボールのブロック練習をしていたところ)

受傷状況	どのようにして（ボールと自分の手の角度が合わず、左手の指先にボールが強く当たり）
	どうなった（左手第3指を捻挫した）

(当てはまる項目に○) 学校側の措置	けが等をした時点ですぐに、担当の先生に報告した。
	保健室に来室した。
	受診を勧められた。（誰に _____ ）
	医療機関に移送（引率教員名 _____ ）され、保護者に医療機関まで迎えに来てもらった。
	保護者に学校に迎えに来てもらい、医療機関等を受診した。
	大したことはないと思い、先生に報告はしていない。
	その他 （ _____ ）

受診時期	当日 ・ （ _____ 日後）→遅延理由
受診した医療機関名 薬局名	（転医している場合はその理由も記入。紹介状をもらい受診したなど）
治癒までの期間 （見込み）	_____ 年 _____ 月～ _____ 年 _____ 月 ・ わからない <input type="checkbox"/> 手術予定 <input type="checkbox"/> あり ・ <input type="checkbox"/> なし ・ <input type="checkbox"/> 検討中
治療用装具明細書・ 領収書	あり（ _____ 年 _____ 月分） ・ なし

上記のとおり、間違いのないことを証明します。

_____ 年 _____ 月 _____ 日 （担任・教科担当・顧問） _____

<input type="checkbox"/> 事務連絡欄 受付日： 経過：
