学生教育研究災害傷害保険事故報告書

平成　　年　　月　　日

次のとおり事故がありましたので，報告いたします。

<table>
<tr><td rowspan="2">神　戸　大　学</td><td>学部・研究科名</td><td>学部　研究科</td></tr>
<tr><td>学　籍　番　号</td><td></td></tr>
<tr><td>フリカ゛ナ</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>負傷者氏名</td><td colspan="2">（　　歳）</td></tr>
<tr><td>連　絡　先
（住所・電話番号）</td><td colspan="2">〒

TEL（　　）　　－</td></tr>
<tr><td>保険加入年月日</td><td colspan="2">平成　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>事故の日時</td><td colspan="2">平成　　年　　月　　日　午前／午後　　時頃</td></tr>
<tr><td>事故の場所</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">活動の形態</td><td colspan="2">1．正課中　2．学校行事中　3．休憩中
4．課外活動中（学校施設内）　5．課外活動中（学校施設外）　6．通学中</td></tr>
<tr><td>課外活動中の事故の場合：サークル名</td><td></td></tr>
<tr><td>事故の状況</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>外傷の内容
（傷病名）</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>治療期間
（見込）</td><td colspan="2">入院　　日間　　通院　　日間</td></tr>
<tr><td rowspan="3">病　院　名</td><td colspan="2">①　　TEL（　　）　　－</td></tr>
<tr><td colspan="2">②　　TEL（　　）　　－</td></tr>
<tr><td colspan="2">③　　TEL（　　）　　－</td></tr>
</table>