事故及び感染症発生報告書

次のとおり事故及び感染症が発生したので報告します。

事故・感染症の相手方（又は本人）	氏　　名 （生年月日）	（　　年　　月　　日生　　歳）
	住　　所	〒 TEL
発生年月日		年　　月　　日（　　）　　時　　分　　頃
発生場所		
内　　容		
発生の状況 （原　　因）		
処理及び今後の対応		

年　　月　　日

（施 設 長）　　様

神奈川県立衛生看護専門学校

学　　科

学籍番号　　学生氏名

校　　長　　氏　　名　　㊞

学 科 長　　氏　　名　　㊞

学　　科　　教員氏名　　㊞

注１　学校及び実習以外は、この様式に記載し提出する。

２　実習施設で事故報告様式等が定められている場合は、実習施設には当該様式で提出。

３　実習施設の様式の記載内容と学校への報告書が同一内容となる部分は、学校への報告書は実習施設へ提出した報告書の写を添付し別紙のとおりとして記載を省略できる。