

医学部長	教務委員長	学生指導委員長	学務部長	副学務部長	学生支援課

指導教員

交通事故報告書

西暦 年 月 日

藤田医科大学 医学部長 殿

事故状況について報告いたします。

本人	学 年	年 生	フリガナ			
	学 籍 番 号		氏 名			
	住 所	(〒 -)				
	生 年 月 日	西暦	年 月 日	電話番号		
	発 生 日 時	西暦	年 月 日 ()	午前・午後	時	分頃
	発 生 場 所				警察等への連絡	済・未
	学校管理下中の事故か否か	登下校中・その他 ()				
	交 通 手 段	車・バイク・自転車・その他 ()				
	怪我等の状況	怪 我	有・無	怪我の状況		
通 院		有・無	入 院	不・要 (入院先:)		
相手	氏 名	氏名 (男・女)			年齢	歳
	住 所	(〒 -)				
	交 通 手 段	車・バイク・自転車・その他 ()				
	怪我等の状況	怪 我	有・無	怪我の状況		
通 院		有・無	入 院	不・要 (入院先:)		

自分はどちらかというと (加害者 ・ 被害者 ・ 不明) である。

<事故の概要> 詳細に記載すること。

<図> 事故現場の図を詳細に記載すること
(マップ添付可)

【学生の方へ】※記入後の流れ

- ①指導教員に印をいただく → ②学生支援課に提出を行う