

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

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。

学	年	年生	フリカ ^ナ		
学	籍	番	氏	名	
住	所	(〒 -)			
生	年	月	日	電話番号	
発	生	日	時		
発	生	場	所		
学校管理下中の 事 故 か 否 か	授業中・部活動中・その他 ()				
怪 我 の 状 況	怪	我	有・無	怪我の状況	
	通	院	有・無	入 院	不・要 (入院先:)
≪ 事故の概要 ≫ 詳細に記載すること。					

担当教員・部長 (自署) 印

【学生の方へ】 ※記入後の流れ
 ①担当教員・部長欄に署名と印をいただく → ②指導教員に印をいただく → ③学生支援課に提出を行う