

医学部長	教務委員長	学生指導委員長	事務部長	学務課長	学事部長	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			
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