ファミリーサポート事故報告書

|  |  |
| --- | --- |
| まかせて会員　会員番号 |  |
| 　　　　　　　フリガナ |  |
| 　　　　　　　氏名 |  |
| 事故発生日時 | 平成　　年　　月　　日　　　時　　分頃 |
| おねがい会員　会員番号　　　　　　　氏名 |  |
|  |
| 子どもの名前 |  |
| 子どもの年齢 | 　　　才　　ヶ月児 |
| サポート日時 | 平成　　年　　月　　日　　　　時　　分～　　時　　分 |
| サポートをしている期間 | 　　年　　月～ |
| 又は　　　　回目 |
| 事故状況 |
| 場所 |  |
| 誰が |  |
| どのようにして |  |
| どうなった |  |
| 対応 |
| 病院へ | 　　　行った　　　　　　　行かない |
| 病院への行き方 | 　　自分の車　　　　救急車　　　　親の車 |
| 病院名 |  |

＊病院に行った場合は必ず報告書を書いてください。

＊３日以内にセンターへ提出してください。