

様式第6号

事 故 発 生 報 告 書

年 月 日

島根県 益田県土整備事務所長 様

認定番号 _____

団体名 _____

代表者 住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

ボランティア活動において下記のとおり事故が発生したので、「ハートフルしまね」（島根県公共土木施設愛護ボランティア支援制度）活動団体認定要領第8条第2項の規定により、報告します。

記

受 傷 者	住所		電話	
	氏名		年齢	
事故発生日時	年 月 日		時	分頃
事故発生場所				
受傷者の損傷箇所等				
事故の原因、状況等				