（別記様式第８号）

愛知県尾張福祉相談センター就労準備支援事業　事故報告書

報告日　　　　　年　　月　　日

愛知県尾張福祉相談センター長　様

受託者

（団体名）

（代表者職氏名）

愛知県尾張福祉相談センター就労準備支援事業の実施中に下記の事故が発生しましたので、報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 発生日時 | 年　　　月　　　日（　　）　　　時　　　分頃 |
| 事故の区分 | けが　・　私物の盗難破損　・　その他（　　　　　　　　） |
| 当事者 |  |
| 事故の概要 | （発生状況、けがの程度等を詳しく記入すること。） |
| 対応 | （医療機関への受診状況、就労体験先責任者の対応等を詳しく記入すること。） |
| 参考事項 |  |

３　添付資料

当日の就労準備支援事業に係る経過記録（別記様式第４号）の写し