＜様式９＞　　　　　　　　　　　　　　　　　　（受入施設 → 兵庫県社協）

「介護等体験事故届」

　　年　　月　　日

兵庫県社会福祉協議会

事務局長　様

施設名

施設長名

介護等体験事業実施期間中に、下記のとおり事故が起きたことをお届けします。なお、事故に伴う処理については、次の通りにいたしましたので、併せてご報告申しあげます。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 大学等名  学部・学科 |  | 学年 |  |
| 事故の原因及び内容について | （対人・対物・障害等の程度含む） | | |
| 事故発生日時・場所 | 日時：　　　　　年　　　月　　　日（　　　）  場所： | | |
| 事故処理について |  | | |
| その他 |  | | |

担当職員名

電話