

(別紙6)

年 月 日

事故原因究明・再発防止策検討シート

学生センター 御中

所属 :

学籍番号 :

氏名 :

連絡先 :

事故発生日時	年 月 日 () 午前・午後 時 分
事故発生場所	施設名、発生場所
事故の内容	事故の詳細、経緯 負傷者の有無、程度 負傷者 (有・無) → 有の場合、 () 名 負傷者情報 (学籍番号、氏名)
事故の経緯	(事故発生) (発見) (通報) (原因)
現場の図解	
再発防止策	
コメント	