

利根町教育委員会 様

申請者 住所(所在地)
氏名(団体名及び代表者名)
電話

利根町体育施設開放利用事故発生状況報告書

下記のとおり報告します。

開放施設名		施設名	体育館・運動場
利用日時	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		
負傷者名	住所 : 氏名 : 団体・代表者名 電話番号 :		
事故の内容			
事故発生時の状況及び処置	利用者数 計 : 人		
備考			