別紙様式

訓 練 生 交 通 事 故 報 告 書

平成　年　月　日

　新潟県立新潟テクノスクール校長　様

事業所名

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 訓練生の  氏 名  (ふりがな) | （　　　　　　） | 男  女 | 年齢 | 歳 |
| 訓練科名 | 科　　年・期  （委託先　　　　　　　　　） | | 入校  年月日 | 平成　年　月　日 |
| 事故発生  の日時 | 平成　年　月　日（　）  午前・午後　　時　分頃 | | 事故発生  の場所 |  |
| 事故形態  (1) | ・　訓練中（通所中を含む）  ・　訓練外 | | 事故形態  (2) | 加害　・　被害 |
| 事故相手方の  住所・氏名  （分かる場合） |  | | | |
| 傷病の部位  及び傷病名 |  | | | |
| 事故の状況、原因、及び対応 | | | | |

（注） １　事故現場がわかるよう、地図の添付または概略図記載のこと。

　　 　２　新潟県立職業能力開発校規則第25条に基づく報告である。