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。