様式５

「新潟市幸齢ますます元気教室」事故発生報告書

（あて先）　新潟市長

報告日　　　年　　　月　　　日

報告事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　報告者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　（　　　）

〇事故の内容（発生日時　発生場所　利用者氏名　状況等）

|  |
| --- |
|  |

〇事故発生後の対応

|  |
| --- |
|  |