様式第6号(第11条関係)

年　　月　　日

　新庄市長

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者 | 所在地  法人の名称  代表者名　　　　　　　　　　印 |

新庄市介護支援ボランティア制度事故報告書

　新庄市介護支援ボランティア制度に基づくボランティア活動において事故が発生しましたので、新庄市介護支援ボランティア制度実施要綱第11条の規定により次のとおり報告します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ボランティア | 住所 |  | | |
| 氏名 |  | 性別 | 男　・　女 |
| 生年月日 |  | | |
| 施設名 | |  | | |
| 事故発生日時 | | 年　　月　　日(　)  時　　　分頃 | | |
| 事故発生の状況(場所、種類、程度、本人と施設職員の行動など) | | | | |