**公務災害報告書**　　　　　　　　提出日　令和　　　　年　　　月　　　日

報告者　牛久市消防団第　　　分団長

１．受傷者について

|  |  |
| --- | --- |
| 所属・階級 | 牛久市消防団第　　　　分団（階級：　　　　　　　　） |
| 氏　　名 |  |
| 現 住 所 |  | 生年月日 |  |
|  | 年　　齢 | 歳 |
| 連 絡 先 |  |

２．事故状況

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 発生日時 | 令和　　　　年　 　月　 　日 | 午前午後 | 　　　時　　　分 |
| 発生場所 |  |
| 本 人 の活動状況 |  |
| 受 傷 の原 　 因 |  |
| 目 撃 者 |  |
| 受 傷 後の 処 置 |  |

※受傷者が発生した場合には、即刻、事務局へご報告ください。

　事務局：牛久市交通防災課　℡029-873-2111