

介護等体験事故届書

年 月 日

社会福祉法人 埼玉県社会福祉協議会

施設名又は学校名学部

記入者氏名

住 所

電 話

標記の体験の実施期間中に、下記のとおり事故が発生したので、その内容、処理について 次のとおりお届けします。

1 学生名

2 事故の起きた日時・場所

3 事故の内容（詳細をお願いします。）

4 事故処理について（保険活用等）

5 その他