

様式第9号（第9関係）

長野市体験の機会における事故報告書

年 月 日

（宛先）長野市長

住所

氏名

〔 法人等にあつては、主たる事務所
の所在地、名称及び代表者の氏名 〕

認定に係る体験の機会で行う事業において、事故が発生しましたので下記のとおり報告します。

記

| | |
|-------------------|----------------------|
| 体験の機会の名 称及び所在地 | |
| 事故発生日時 | 年 月 日（曜日） 午前・午後 時 分頃 |
| 事故発生場所 | |
| 事故発生時の状況 | |
| 事故対応 | |
| 担当者及び連絡先 | 担当者： 電 話： |

備考 この用紙の大きさは、日本産業企画A4にしてください。