様式第９号（第９関係）

長野市体験の機会の場における事故報告書

年　　月　　日

（宛先）長野市長

住所

氏名

法人等にあっては、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の場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

|  |  |
| --- | --- |
| 体験の機会の場の名称及び所在地 |  |
| 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。