

FAX受付・送信日	
受 付	送 信
月 日	月 日

事 故 報 告 書

令和 年 月 日 報告

担当者	加害者：	
	(フリガナ)	
	氏 名	
連絡先	住 所：	
	☎ ()	☎ ()
	生年月日：	職 業：
	年 月 日	

里親名	(フリガナ)	住所：
		☎ ()

事故の原因・状況	事 故 日	令和 年 月 日 ・ 午前 ・ 午後 時 分
	事 故 場 所	
	原因・状況	

被害関係	(フリガナ)	年齢：
	被害者	☎ ()
	住 所	
	被害物等	被害の程度

【札幌市児童相談所】