



図書・情報館1階カウンター事故等処理報告書

受付の日時・場所	カウンター	中央図書館			
	報告者	利用サービス課長	図書・情報館長	担当	
令和 年 月 日 AM _____ : _____ PM _____ : _____ <input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> その他 ()					
報告件名 [_____] <input type="checkbox"/> 苦情 <input type="checkbox"/> 要望 <input type="checkbox"/> 事故 <input type="checkbox"/> トラブル <input type="checkbox"/> その他					
◎ 申立者(不明の場合は、『不明』とする)		貸出券番号 _____ 未登録 <input type="checkbox"/>			
住 所 _____ 連絡先電話 _____		自 宅 _____ 勤務先 _____ 携 帯 _____			
氏 名 _____ (_____ 歳)					
◎ 内容(簡潔に記載すること)					
1 事故等の具体的内容					
2 現場での対応 (誰が何に対して、どのように対応したか)					
<input type="checkbox"/> 現場対応で処理が完了した場合はチェック印を記入する。					
3 中央図書館の対応が必要 《相手に対して回答が必要な事項》		《中央図書館の対応結果》			
① ② ③ ④					