様式第19号

第　　　号

 　 　　　 年　　月 　 日

一般社団法人沖縄県高等学校安全振興会理事長　殿

 　　　 学 校 名

 　　ＰＴＡ会長 印

 　　 校　　　長 印

**PTA活動･教育活動にかかる災害報告書**

（保護者・学校職員等用）

 一般社団法人沖縄県高等学校安全振興会共済約款第２０条の規定に基づき下記のとおりPTA

活動･教育活動に係る保護者･学校職員の災害について報告いたします。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  保　護　者学校職員等 | 氏 名 |  |
| 住 所 | （〒　　　　） |
| 電 話 | 自宅：　　　　　　　 携帯： |
| 生　　　徒 | 氏 名 |  | 学 年 | 　　　　 課程　　年　　　組 |
| 災害発生日時 | 　　　　 　　　　年　　　月　　　　日 　 時 |
| 災害の種類 | 　　死 亡　　・　　障 害　　・　　負 傷　　 |
| 災害発生の状況 |  |

（注）①生徒がいない学校職員等の場合、生徒名は書かない。

　　　②災害の種類は該当項目を○で囲む。