同種災害防止対策報告書

災害発生年月日
平成　年　月　日（　曜）　時　分

事業の種類	事業場名称(工事名)	事業場の所在地	電話番号	労働者数

被災労働者の氏名	生年月日	年齢	職種	経験年数	傷病名	休業見込日数
	・　・	歳		年		

1. 災害発生状況（図面及び写真などを添付し、具体的に記入すること）

2. 災害発生原因（簡潔に箇条書きすること）

3. 同種災害防止対策（図面及び写真を添付し、具体的に記入すること）

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　殿

上記のとおり報告いたします。　平成　＿＿　年　＿＿　月　＿＿　日

事業者職氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　㊞