

同種災害防止対策報告書

災害発生年月日				
令和	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

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。 令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

事業者職氏名 _____ (印)