

						担当者

## 事故報告書

年 月 日

岩手県立大学長 様  
岩手県立大学盛岡短期大学部学長

学部 (研究科)                      学科 (課程)

学籍番号

氏 名

下記のとおり事故の当事者となりましたので報告します。

記

発 生 日 時	年 月 日 曜日 時 分 天候	
発 生 場 所		
相手方	住 所	電話
	氏 名	
事 故 の 概 要		
事 故 後 の 措 置		
そ の 他 特 記 事 項		