

# 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