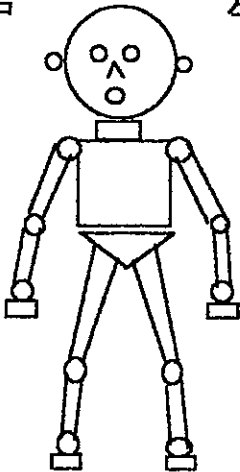


## 事故傷病報告書

傷病者	区分	BVS・CS・BS・VS・RS・L( 隊 )
		その他( ) 男性・女性 才
事故発生日時	平成 年 月 日 午前 午後 時 分頃	
事故の起きた場所	都・道 市・区 府・県 郡	
事故発生時のプログラム		
発生時の状況(どのようにして怪我、または病気になったか)		疾病 熱中症。腹痛。下痢。便秘。 発熱。頭痛。腰痛。過労 中毒( ) 他( )
発生後にとった処置(応急手当、通報)		外傷 切傷。すり傷。打撲。捻挫 骨折。やけど。虫刺され。 他( )
		部位(丸で囲んで下さい) 右 左
		外傷箇所 
現地で医療機関に掛かりましたか。		はい・いいえ
後日の治療	入院 日	通院 日

安全対策上重要な資料と成ります。軽度の傷病でも提出お願い致します。個人情報も含まれておりますので安全対策資料のみの使用に限定いたします。(平成 年 月 日受付)

ボーイスカウト東京連盟安全管理委員会