

けがの状況

町田市立鶴川中学校

クラス		性別	ふりがな
年 組 番 (けがをした当時のクラス 年 組)		男・女	生徒氏名
生年月日	平成 年 月 日		ふりがな
			保護者(受給者)氏名
けがをした場所	校庭 教室 () 廊下 階段 体育館 ホール 昇降口 テニスコート 通学路 鶴川中学校以外の学校 (学校) 鶴川中学校以外の運動施設等 () その他 ()		
けがをした ときの 場合 (何を して いた とき です か)	1 授業中 (教科名) <例> 体育 2 学校行事中 (行事名) <例> 体育祭 3 部活動中 (部活動名 部) 4 休み時間中 5 その他 ()		
けがをした 日時	令和 年 月 日 (曜日) 午前・午後 時 分		
けがをした ときの 状況	<p>1 けがをしたときの様子をできるだけ詳しく記入してください。</p> <p>記入例 (いつ) 体育の授業中に、(どこで、何を) 体育館で跳箱をしていたとき、 (どのようにして) 踏み切り板につまずき、跳箱にぶつかり転倒して、 (体のどこがどうなった) 右足首をひねった</p> <p>2 どのような手当て・処置をしましたか。(学校または家庭で)</p> <p>3 治療の経過はどうか。 ア 治りました イ まだ治療中です ウ その他 ()</p>		

