

令和 年 月 日

岐阜市保健衛生部健康づくり課 宛

岐阜市柳ヶ瀬健康運動施設
指定管理者

事件・事故報告書

下記のとおり、事件・事故を報告いたします。

発 生 日 時	令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分
発 生 場 所	トレーニングルーム ・ フィットネスエリア ・ 更衣室 すこやか交流室 ・ 多目的室 ・ エントランスホール その他()
事件・事故内容	
怪我をした人	住 所 (ふりがな) 氏 名 生年月日 年 月 日 (年齢 歳) 保護者
事故の原因・状況	
処置・対応等	(発生時およびその後の対応、被害者等との交渉内容、再発防止策等)

報告者