別紙様式２

|  |
| --- |
| プールにおける事故・健康被害等発生状況報告    年 月 日  （あて先）一宮市保健所長  プール名称  設置者氏名  （名称及び代表者氏名）  別紙のとおり、プールにおいて事故・健康被害等が発生しましたので報告  します。 |

別紙

　プール名称：

１ 事故等発生状況

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 発生年月日 | 氏 名 | 年令 | 性別 | 学年又は職業 | 事故等の概要 |
|  |  |  |  |  |  |

２ 健康被害発生状況

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | 年 月 日 ～ 年 月 日 |
|  | 人 （内訳） 幼 児 人  小学生 人  中学生 人  高校生 人  成 人 人 |
| 症状の概要 |  |
| 医師の所見 |  |
|  |  |

＊ 患者数の内訳は、学校プールの場合はクラス別とする。