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。