

別記様式 4

P T A 安全互助の部死亡報告書							
						※ 受付番号	
P T A の 名 称				T E L () () - ()	会 長 氏 名		
フ リ ガ ナ 被 害 者 氏 名				性 別 男・女	年 令 才	会 員 と の 続 柄	P ・ T
事 故 発 生 の 日 時	年 月 日	曜 日	午 前 後 時 分	当 初 の 傷 病 名			
死 亡 年 月 日	年 月 日	曜 日	午 前 後 時 分	原 因			
医 療 機 関 の 住 所 ・ 氏 名							
死 亡 ま で の 経 緯							
上記のことは、事実と相違ないことを証明します。 年 月 日 P T A の 名 称 会 長 氏 名							
							公 印

- (注) 1. 死亡診断書写しまたは死体検案書写しを添付すること。
 2. 写しは必ずP T A会長の原本証明をつけること。