**報告様式6**

事　故　報　告　書

　　年　　月　　日

国立研究開発法人科学技術振興機構　殿

所在地

機関名

役職名

契約担当者名

業務の題目

令和７年度ジュニアドクター育成塾

「企画名」

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 報告者 | 部署・職名 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 | （　　　　　　） |
| 発生日時 | 年　　　月　　　日　 午前 ・ 午後 　　　時　　　分 | |
| 発生場所 |  | |
| 負傷者 | 氏名　　　　　　　　年齢（　　歳）　性別（　　）  参加者・業務協力者・業務参加者・実施担当者・実施主担当者  その他（　　　　　） | |
| 事故の状況  及び対応 |  | |
| 事故の原因  及び  再発防止策 |  | |
| 備考 |  | |

**報告様式6**

**（記入要領）**

提出日をご記入ください。

事　故　報　告　書

令和●●年9月20日

国立研究開発法人科学技術振興機構　殿

所在地　科学県科学技術市技術1丁目1番地1号

機関名　科学技術大学

役職名　　　学長

**（記入要領）**

企画名をご記入ください。

契約担当者名　科学　太郎

**（記入要領）**

公印を省略して提出する場合には、機関の

規定に則ってください。

（＜公印省略＞と記載するなど）

業務の題目

令和７年度ジュニアドクター育成塾

「輝く未来で活躍する理系人材育成プロジェクト」

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 報告者 | 部署・職名 | 科学技術大学　教育学部 |
| 氏名 | 理数　三郎 |
| 電話番号 | 01（2345）6789 |
| 発生日時 | 令和●●年9月15日　 午前 ・ 午後 　10時30分 | |
| 発生場所 | 科学技術大学 | |
| 負傷者 | 氏名　実験　四郎　　年齢（17歳）　性別（男）  参加者・業務協力者・業務参加者・実施担当者・実施主担当者  その他（　　　　　） | |
| 事故の状況  及び対応 | 科学技術大学にて実験中、火の付いたアルコールランプを倒してしまい、着衣に火が燃え移った。すぐに火を消したが、手や腕にやけどを負った。  大学内の保健室で応急処置後、〇〇市立総合病院で診察、治療を受けた。  やけどの程度については軽度であり、今後の通院などは不要である。 | |
| 事故の原因  及び  再発防止策 | 余所見による事故。  実験中は余所見をしないよう注意するとともに、アルコールランプの取扱いについて再度指導する。また、講師やＴＡについてもよりいっそう注意して実験を監督するよう注意喚起を行った。 | |
| 備考 |  | |