**様式第77号**（第89条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 消防団員等公務災害発生報告書 | | | | | | ※認定  　番号 | |  |
| 災害を受けた者 | □非常勤消防団員　□消防作業従事者　□水防従事者　□応急措置従事者　□救急業務協力者 | | | | | | | |
| 住　 所 |  | | 職　 業 | | |  | |
| ふ り が な  氏　 名 | □ 男　　　□ 女  年　　 月　　 日生（　　　歳） | | | | | | |
| 所 　属 | （階級）  消防団　　　 分団 | | | | | | |
| 災害発生の日時 | 年　　　　月　　　　日（　 ） | | □午前  □午後 | | 時 　 　分頃 | | | |
| 災害発生の場所 |  | | | | | | | |
| 災害発生の原因  及　び　状　況 |  | | | | | | | |
| 療養開始日 | 年　　　　月　　　　日（　 ） | | | | | | | |
| 傷害事故の  目撃者 |  | | | | | | | |
| 傷病名・部位  及びその程度 |  | | 治療見込  日　　数 | | | 通院　　　日  入院　　　日 | | |
| 上記のとおり報告いたします。  　　　　　　　　年　　月　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　市町村長名  　　　岡山県市町村総合事務組合管理者　様 | | | | | | | | |

（注）1該当する「□」に印を記入すること。

　　　2災害発生の原因及び状況は，従事した公務又は作業内容の状況を詳細に明記のこと。

　　　3 「災害発生確認書（様式第78号）」を添付すること。