

様式第 5 号(第 5 条関係)

年 月 日

琴平町教育委員会 様

(届出者) 住 所
団 体 名
代表者氏名
電 話

公民館事故発生届

次のとおり公民館施設内で事故が発生したのでお届けします。

記

使用施設名および部屋名	中央・琴平・榎井 公民館 (部屋名) _____
事 故 日 時	
事 故 状 況	
備 考	

※事故の状況が分かる写真等を添付することができる場合は添付すること。