令和◯◯年◯◯月◯◯日

◯◯長　◯◯◯◯　殿

◯◯部◯◯課　◯◯◯◯

労働災害報告書

　標記の件について、下記の通り報告いたします。

記

１．発生日時

２．発生場所

３．被災者名

４．傷病程度　◯◯骨折。休業◯日、通院◯日。

５．災害状況

６．災害原因

６．今後の（災害防止）対策

以上