


災 害 発 生 時 の 状 況

被 災 職 員	団体・所属	〇〇市〇〇課
	職 名	庶務係長
	氏 名	基金太郎
災害発生年月日	平成 29 年 2 月 3 日（月）午前 11 時 00 分頃	
災害発生場所	〇〇市役所西側階段踊り場（3階と2階の間）	
災 害 発 生 時 の 状 況 略 図	（災害発生時の状況図）	
	<div style="border: 1px solid red; padding: 10px; color: red;"> 災害発生場所である 階段踊り場の概略図、被災職員の転倒状況、現認者の立ち位置等がわかるように図示してください。写真を使用していただいても構いません。 </div>	
（負傷の局部）		
		

※ この調査票には、災害発生時の簡単な状況略図と負傷した局部を記載すること。
 （写真貼付も可。ただし、ポラロイド写真は除く。）