

様式H

学校給食における異物混入発生状況（速報 ・ 追加）

年 月 日

報告機関：教育事務所・教育委員会・学校等名 _____

報告者：職名（ ） 氏名（ ）

学校・調理場名			
学校長・調理場長名		学年・学級	
発生年月日	年	月	日（ ） 時 分頃
発生場所			
異物名			
健康被害の有無	【有 ・ 無】 有の場合は、児童生徒名及び被害の程度		
概要	※ 発生の経過、異物混入の程度、学校の対応、医療機関との連携等		
その他の参考事項	※ 他の児童生徒の健康状態等		
その後の経過			
※受信日	年	月	日（ ） 時 分頃：受信者（ ）

発生の都度、下記の順序で電話又はFAXにより速報する。内容は報告書のとおり。

○県立学校 学校 → 教育庁県立学校教育局体育保健課
 ○市町村立学校 学校 → 市町村教育委員会 → 教育事務所 → 教育庁県立学校教育局体育保健課

注意

- 1 体育保健課に関わる事故が起きたら、この様式により電話かFAXで本課に速報する。
- 2 速報の場合は、「その後の経過」の欄は記入しない。
- 3 追加が必要となった場合は、速報に使用した用紙を活用し、「その後の経過」の欄に記入し報告する。
- 4 ※は県教育委員会で記入する。
- 5 終焉後、学校長は、詳細な事故報告を提出する。