別記群地基様式第２号

　　　　　　　　　　 □　現　　認　　書　　　□ 公務災害

　　　　　　　　　　 □　事 実 確 認 書 □ 通勤災害

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 被災職員氏名 |  | 所属部局 |  |
| 災害発生日時 | 年　　月　　日（　　）　午前・午後　　　時　　　分頃 | | |
| 災害発生場所 |  | | |
| 災害発生状況  （現認又は事実確認の状況） |  | | |
| 現認（事実確認）の状況は上記のとおりで相違ありません。  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日    　　　　所属部局・職・氏名  　　　　被災職員との関係 　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  （上記記載者以外に現認者（事実現認者）がいる場合）    　　　　所属部局・職・氏名  　　　　被災職員との関係 　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
|

※　災害発生現場を目撃した者（直後に確認した者を含む）がいる場合は現認書を、いない場合は

　災害発生の報告を受けた者が事実確認書を作成してください。（該当項目にチェック）

※　所属団体以外の者が作成した場合は、所属部局･職に代えて勤務先や住所等の記載をお願いします。