

創業支援等措置被災報告

| | | | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------|--|
| 事業主の氏名 (法人の場合にあつては 名称及び代表者の氏名) | 事業主の住所 (法人の場合にあつては 主たる事務所の所在地) | 事業主の 電話番号 | 事業主が被災者の就業確保のため 実施している創業支援等措置の種類 (該当するものに○) |
| | | | (イ) 業務委託 (ロ) 自社が実施する社会貢献事業 (ハ) 自社が事業を委託・出資等を行う団体が実施する社会貢 献事業 |

| 被災者の氏名 | 年齢 | 性別 | 業務内容 | 発生日月日 | 傷病名及び傷病の部位 | 死亡 (該当する場合は○) |
|--------|----|----|------|-------|------------|------------------|
| | | | | | | |

| |
|---|
| 災害発生状況 (災害発生場所を含む) |
| ①どのような場所で ②どのような作業をしているときに ③どのような物又は環境に④どのような不安全な又は有害な状況があつて ⑤どのような災害が発生したかを詳細に記入すること |
| |

| | |
|----------|--|
| 報告書作成者氏名 | |
|----------|--|

年 月 日

事業主氏名

公共職業安定所長殿