様式第５号

事　故　状　況　報　告　書

団体の名称	ごみ回収ボランティア五島	代表者氏名	五島　太郎
責任者氏名	生活　一郎	責任者 TEL	090-9999-9999
事故発生日時	令和４年４月２４日　（日）　１４時　３０分ごろ		
事故発生場所	五島市　福江町１番１号　五島市役所　付近		

事故の状況	負傷者の有無	☑　あり　・　□　なし
	負傷者の状況	□　重傷　＿＿人　・　☑　軽傷　＿1＿人
	活動内容・事故発生原因	
	※　できるだけ詳しく記入してください。 五島市役所付近の路上のごみ拾いをしていたところ、ボランティア参加者の１人が、歩道と車道の段差に足を取られて転倒した。 本人は、そのまま歩いて帰宅したが、後日足首に痛みがあったので整骨院を受診したところ、捻挫と診断された。	