【様式１５】

食物アレルギー　ヒヤリハット報告書

児童・生徒の事故発生速報

　学校教育部保健給食課長　様

西暦　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 学校名 |  |
|  | 校長名 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 作成者  職・氏名 |  | | 連絡先 | ―　　　― | | |
| ヒヤリハット事例報告者 | 職名 |  | | | 氏名 |  |
| 発生日時 |  | | | | | |
| 発生場所 |  | | | | | |
| 内容  ※必要に応じて別紙提出 |  | | | | | |
| 再発防止  対応策  ※必要に応じて別紙提出 |  | | | | | |
| その他  参考事項 |  | | | | | |

【報告を要するヒヤリハットの内容】

　　①　生徒の健康に被害があるおそれがあった場合

　　②　類似事例が多く発生することが考えられる場合

　　③　事故防止を受けた今後の対応が、他校と共有したいものである場合