

C. 事故証明書

【大学施設内／特約加入者の移動中の事故】

| | | | |
|---|---|-------------------|---|
| 事故者情報・発生した内容 | 学生氏名： 学部／学科： 学籍番号： 事故日： 発生場所の詳細： おけが発生時の状況： 事故事実を把握されている方： 受付番号： | | |
| 事故証明 ※目撃者がいない場合は、学生オフィスに事情説明の上、学生オフィスへ証明の依頼を行ってください。 | 上記学生からの申告内容（事故事実）に相違ないことを証明します。 | | |
| | 記入日 | 年 月 日 | |
| | 証明者署名 (自筆) | | ⑩ |
| | 証明者属性 (立命館における所属・役職等) | | |
| | 連絡先 | 電話番号： メールアドレス： | |
| 学生証番号 | (証明者が学生の場合のみ記入) | | |
| 追加証明 ※該当する場合は、○および必要事項を記入 | (通学中・施設間移動中事故の場合のみ) 上記学生が以下の活動に（参加予定／参加していた）こと、並びに上記事故が就学拠点からの合理的経路上で学校が禁止していない方法で移動中に発生したことを証明します。 | | |
| | ◆活動内容： | | |
| | ◆活動時間： | | |
| | ◆活動の場所： | | |

| | |
|-----------|-----|
| 学生オフィス使用欄 | |
| 学生所属確認 | 受付印 |
| | |