

学校生活の状況報告

生徒・学生 氏名	男 ・ 女	受傷前の 担任	学校名 記入者名	先生印
		受傷後の 担任	学校名 記入者名	先生印

記入上のお願
交通事故による後遺障害の認定に
必要な情報ですので、なるべく具体
的に記載してください。
記入欄に記入し切れなければ別の
用紙に記入して添付してください。

	事故以前	事故後
学習面		
休み時間、放 課後等の友達 との過ごし方		
体育、スポー ツ等身体の動 かし方		
日常行動等		
精神・性格面		
その他		