

# 記入例

＜ F A X 通 信 ＞ (県教育委員会事務局保健体育課 FAX:077-528-4955 TEL:077-528-4614)  
滋賀県教育委員会事務局保健体育課 保健安全・給食係 あて

送付文不要！この様式1枚FAXで迅速な報告！！

(送付文不要)

学校 (園) 名

学校 (園) 長名

## 幼児・児童・生徒への不審者事案 速報

学校認識日時	平成 年 月 日 ( ) 時 分	記載者氏名
発生日時	平成 年 月 日 ( ) (午前・午後) 時 分ごろ	
発生場所		ア 登下校を含む学校管理下 イ 学校管理下外
被害者	学校名	氏名(イニシャルで記載) イニシャルで記入 (男・女) ( 歳)
事案の内容	<ul style="list-style-type: none"> <li>・被害発生の状況</li> <li>・被害の有無、被害の程度</li> <li>・不審者の特徴 等</li> </ul>	
現場の略図	※簡単な略図で	
処置の概要	<ul style="list-style-type: none"> <li>・対応、処置の経緯</li> <li>・再発防止の対策</li> <li>・指導の内容 等</li> </ul>	

平成25年(2013年)3月8日付け「災害や不審者事案等の地域情報の共有について(依頼)」にてお願いしておりますとおり、貴管内関係機関への連絡をお願いします。

[ 報告の流れ ]

- 市町立学校園 → 市町教委 → 県教委
- 県立・国立学校園 → 所在地市町教委もしくは担当課 → 県教委

→ 貴管内国・県・私立学校園

■ 氏名については、イニシャルで記載。職印不要。