

学童・学生用

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

記入上のお願い  
交通事故による後遺障害の認定に  
必要な情報ですと、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 の動き方		
日常行動等		
精神・性格面		
その他		