**健康生活教育園地**

**場地人身意外事件報告表**(註1)

借用單位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 駐場導師姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

活動名稱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 借用場地名稱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

事發日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 事發時間：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 事發地點：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

傷者總人數：\_\_\_\_\_\_人

傷者一姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 是否活動參加者？ □是 □否\_\_\_\_\_\_\_\_ (請註明）

傷者二姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 是否活動參加者？ □是 □否\_\_\_\_\_\_\_\_ (請註明）

傷者三姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 是否活動參加者？ □是 □否\_\_\_\_\_\_\_\_ (請註明）

有否即時安排傷者前往醫院接受治療？ □有 □沒有

意外經過和傷勢描述：

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

當值園地保安員姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 已將意外即時通知園地保安員： □是

報告人姓名(註2)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

報告人簽名 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

註1. 若於主題體驗區、多功能影院或多媒體工作室進行活動期間，不幸發生涉及人身 的意外事件，必須於事發後儘快填交本報告。

註2. 報告人必須為駐場導師或活動負責人。

*2017年3月第一版*