

安全運転３つの約束

**１　飲酒運転は、絶対にしません。**

**２　運転中は、運転に集中します。**

**３　交通法規を遵守します。**

**○「３つの１０」**

**・　速度は１０％控えめに**

**・　出発は１０分早くゆとりをもって**

**・　十分な車間距離を確保して**

**○　速度超過の絶無**



○○○立○○○学校

山　　折　　り

**もし、交通事故に遭ってしまったら…**

　 １　車を止め、安全な場所に移動する。

　２　負傷者の応急手当をする。

　３　１１９番通報「交通事故でけが人がいます。」

　４　１１０番通報「交通事故です。」

　５　校長（または教頭）に連絡する。

　６　相手方の情報をメモする。（裏面）

（氏名、住所、電話番号、勤務先、ナンバー等）

　７　保険会社に連絡する。

　８　現場検証に立ち会い、警察の指示に従う。

　９　軽傷でも、必ず医師の診断を受ける。

　10　誠意ある対応をする。





交通事故発生状況メモ

**＜　発生状況　＞**

|  |  |
| --- | --- |
| 発生年月日・時間 | 年　　月　　日（　　）　　時　　分頃 |
| 発生場所 |  |
| 事故の過失 | 加害　・　被害 |
| 事故の種類 | 物損　・　人身 |

**＜　相手方情報　＞**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名（ふりがな） |  |
| 性別 |  |
| 生年月日・年齢 | 年　　　月　　　日生　（満　　　　歳） |
| 現住所 |  |
| 電話番号 |  |
| 勤務先・電話番号 | （電話　　　　　　　　　） |
| 車種・ナンバー |  |
| 自賠責保険番号 |  |
| 任意保険会社名・電話番号 |  |
| 任意保険番号 |  |
| 搬送先病院名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 担当警察 | （　　　　　　）警察署（　　　　　　　　　）氏 |
| 警察所見 | 事故原因 |
| 過失の程度　　（　　　　：　　　　） |
| 報道の有無　　　　有　　・　　無 |

**＜　現場検証　＞**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 校長の電話番号 |  | |
| 教頭の電話番号 |  | |
| 市町村教育委員会の電話番号 |  | |
| 県中教育事務所  FAX（０２４）９３５―１４９４ | 教職員事故　（管理） | （０２４）９３５－１４８９ |
| 児童生徒事故（指導） | （０２４）９３５－１４９４ |

―　緊急連絡先　―　（いざという時のために記入しておきましょう。）