支部様式第１号

現　　認　　書
事　実　証　明　書

被災職員所属・職・氏名	
災害発生日時	年　　月　　日（　　）　午前 午後　　時　　分頃
傷病名	

現認又は事実証明の内容	

現認しました。

上記のとおり

証明します。

年　　月　　日

現認者又は事実証明者の　所　　属

職・氏名

備考　事実証明は、現認者がいないときに、報告を受けた上司等が、報告の内容、その後の対応、調査内容等について記載してください。