支部様式第２号

負　傷　部　位　略　図

|  |
| --- |
|  |
| （注）負傷部位に赤で印をすること。 |
| 作成年月日 |  |  | 年 |  | 月 |  | 日 |  |
| 作成者 | 所属 |  | 職 |  | 氏名 |  |
| 　上記のとおり相違ないことを証明する。 |
|  | 所属長職・氏名 |  |