（様式14）　　　　　　　　**交通事故証明書**

**公益財団法人日本通運育英会　理事長殿**

下記の者は、交通事故のため　　年　　月　　日に（※死亡・負傷）したことを証明します。

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　証明者（※）　　住　所

　　　　　　　　学　校　長

民生委員　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |
| --- | --- |
| 事故発生年月・日時 | 　　　　　　　　　　年　　月　　日　　午前・午後　　　時　　分頃　天候 |
| 発生場所 |  |
| 当事者 | 保護者 | 住所 |  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 生　年月　日 | 　　年　　月　　日生　　　　　（　　　）才 |
| 氏名 |  |
| 事故時の状況 | 運転・同乗（運転者氏名　　　　　　　）・歩行・その他（車種　　　　　　　　　　　　） |
| 相手方 | 住所 |  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 生　年月　日 | 　　年　　月　　日生　　　　　（　　　）才 |
| 氏名 |  |
| 事故時の状況 | 運転・同乗（運転者氏名　　　　　　　）・歩行・その他（車種　　　　　　　　　　　　） |
| 　事　故　類　型 | 人対車両 | 車　両　相　互 | 車　両　単　独 | 踏切 | 　　　不 |
| 正面衝突 | 側面衝突 | 出衝合い頭突 | 接触 | 追突 | その他 | 転倒 | 路外逸脱 | 衝突 | その他 | 　　　明　 |
| 　　　調査中 |

◎本様式は、自動車安全運転センターの交通事故証明書が入手出来ない場合に使用するものとし、学校長もしくは民生委員の証明を受けること。（各該当する事項を〇で囲む。）