（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。）