

学科長	学科学学生 委員長	課長	参事	課長補佐	係長	係	学年担任

令和 年 月 日

被 害 届

学 年 年

学籍番号 MN

学生氏名 ⑩

連絡先(携帯電話等)

下記のとおり被害にあいましたのでお届けします。

被害月日	令和 年 月 日 (曜日) 時 分
場 所	
被害金品	
被 害 の 状 況	注) 更衣室ロッカーで被害に遭った場合、ロッカーの施錠について記載すること(鍵を掛けていたかどうか)。

処 置	
-----	--