



意外事件報告表格
Accident Report Form

1. 地點 / 場地 :
Location / Venue : _____
2. 活動名稱:
Name of Programme : _____
3. 日期: _____ 星期 _____
Date : _____ Day of the week : _____
4. 事發時間 : _____ 事發當天是 / 不是 *公眾假期
Time of accident : _____ It was / was not * a public holiday
5. 傷者資料 :
Particulars of injured person :
- (i) 姓名 : _____
Name : (中文 in Chinese) (英文 in English)
- (ii) 性別 : _____ (iii) 國籍: _____
Sex : _____ Nationality : _____
- (iv) 年齡 : _____ (v) 香港身分證/護照號碼*:
Age : _____ HKID No./Passport No.*: _____
- (vi) 電話 : _____ (vii) 職業 : _____
Telephone : _____ Occupation : _____
- (viii) 地址 : _____
Address : _____
7. 如有目擊意外者，請列明其個人詳情
Particulars of person(s) witnessing the accident
- (i) 姓名 : _____
Name : (中文 in Chinese) (英文 in English)
- (ii) 地址 : _____
Address : _____
- (iii) 電話 : _____
Tel. : _____

8. 意外發生原因、傷勢和已採取的救援措施：

Cause of accident, details of injuries and action taken :

9. 召喚救護車:

Calling of ambulance :

- | | |
|----------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| (i) 召喚時間及召喚人士：
Time of call and by whom : _____ | (iii) 救護車離開時間：
Time of departure : _____ |
| (ii) 救護車抵達時間：
Time of arrival : _____ | (iv) 救護車號碼：
Ambulance No. : _____ |

10. 傷者離開場地時的狀況:

State of the injured person on leaving the venue :

11. 送院後詳情：

Details after conveyance to hospital :

- | | |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| (i) 需要/不需要*留院
Hospitalization is/ is not required | (iii) 出院日期:
Discharged from hospital on : _____ |
| (ii) 醫院名稱：
Name of Hospital : _____ | |

* 請刪去不適用者

Delete as appropriate

教練/領隊簽署：

Signature of the Coach/Team

Manager: _____

教練/領隊姓名：

Name of the Coach/Team Manager : _____

日期：

Date : _____