

スポーツ安全協会傷害保険事故通知

次の通り事故がありましたので、通知致します。

年 月 日

ご契約の内容	1	所属団体名	フリガナ			
	2	負傷者	フリガナ			
			ご住所	〒		
			フリガナ	男・女 (才)		
			お名前	生年月日 年 月 日		
		昼間の連絡先	Tel () 携帯電話			
事故の内容	1	事故の年月日	年 月 日 ()曜日		午前 午後 時頃	
	2	事故の場所	(県)			
	3	事故の状況 (活動内容)	おけがされた時の状況を詳しくご記入ください。			
			何をしている時			
			何が起きて			
			どようになったか			
	4	けがの内容	1.団体活動中 2.団体活動場所への経路往復中 (該当の活動状況に○をしてください)			
	5	入院の有無	有 ・ 無			

◎ 記入項目は漏れなくご記入ください。