

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 時頃 午後		
	2	事故の場所	(県) 施設名:		
	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	部位 (右・左)	傷病名	
	5	入院の有無	有 ・ 無		

◎ 記入項目は漏れなくご記入ください。

20260420