

事故通知(保険請求用)

報告日 年 月 日

治療が終わってからの提出ではありません。ケガをした場合先ず診察を受け、速やかに提出してください。

全ての項目に記入がないと受付できません。通院期間中は、試合には出場できませんので、通院を終了したらチーフコーチに報告してください。その後、体のケアの為に通院をしたい場合は、保険請求なしで自費で通院としてください。

提出ルート 保護者 チーフ 事務局 fax 072 - 963 - 6634

必ずフリガナ

学年 年 幼児 生徒名

住所 〒 自宅TEL

マンション名・号室も必ず記入 ケイタイ

いつ 年 月 日

どこで(住所)

(例) 意岐部中学校の場合 東大阪市御厨東2 - 9 - 45 意岐部中学校グラウンド

詳細状況 何をしていて、何が原因で、どの様になったのかを記入

ケガの部位

傷病名 例:骨折・脱臼・捻挫

医療機関名 1
2

治療見込 入院 約 日 通院 約 日