

# 事故通知（保険請求用）

提出日 年 月 日

怪我をして病院へ行った場合、速やかに提出して下さい。全ての項目に記入がないと受付出来ません。通院期間中は、試合には出場できませんので通院が終了すればチーフコーチに報告して下さい。その後、身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して下さい。

提出ルート

(保護者) → (チーフコーチ) → (菅原事務局)

学年 年 幼児

フリガナ

生徒氏名 \_\_\_\_\_

住所 (マンション名も必ず記入)

〒 \_\_\_\_\_

自宅 TEL \_\_\_\_\_ 携帯 \_\_\_\_\_

いつ 年 月 日 何時頃 \_\_\_\_\_ 頃

何処で (所) \_\_\_\_\_ 住所 〒 \_\_\_\_\_

詳細状況 何をしていて、何が原因で、どの様になったのか記入

---

---

怪我の部位 \_\_\_\_\_ 傷病名 \_\_\_\_\_ (例) 骨折・捻挫

医療機関名 1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

治療見込 \_\_\_\_\_ 入院 約 日 通院 \_\_\_\_\_ 約 日