

スポーツ安全保険事故通知

記入日 20 年 月 日

次の通り 傷 害 保 険 の事故がありましたので「個人情報の利用目的」に同意の上、通知いたします。

ご 加 入 方 法		<input type="checkbox"/> 加入依頼書 <input type="checkbox"/> インターネット		<small>インターネット加入の場合は、記入の必要はありません。</small>			
加 入 依 頼 番 号				加入 支部	兵 庫 県		
フリガナ							
所 属 団 体 名		尼崎ラグビースクール					
団 体 代 表 者	フリガナ	セイ			メイ		
	お名前	姓			名		
	日中連絡先	自宅		—	—		
負 傷 者 ま た は 被 災 者	フリガナ	セイ			メイ		
	お名前	姓			名	男 女	
	ご住所	〒	—			生年月日 (西暦)	年 月 日(歳)
		都道 府県	都 道 府 県		市区 町村		
		丁目 以降			マンション名 部屋番号		
日中連絡先	自宅 携帯 勤務先		—	—			
加 入 手 続 日	20 年 月 日			加入 区分	A1 AW A2 C B D 短期練習教室		
事 故 の 日 時	20 年 月 日 曜日			午前 午後	時 分 頃		
事 故 の 場 所 (施設名等詳細)	都 道 府 県	施設名					
事 故 の 詳 細 状 況 活動内容 ラグビー	何をして いる時						
	何が 起きて						
	どうなっ たか						
活 動 区 分	①. 団体活動中 ②. 団体活動場所への経路往復中 ③. 1,2以外(AW区分でご加入のみ対象)						
傷 害 ま た は 被 災 の 内 容	傷病名			部位			
	熱中症または細菌性・ウイルス性食中毒の場合はチェック⇒ <input type="checkbox"/>						
治療状況（見込み含む）〈傷害保険の通知のみ〉				(入院) 有 ・ 無			

<記入例>

スポーツ安全保険事故通知

記入日 20 年 月 日

次の通り 傷 害 保 険 の事故がありましたので「個人情報の利用目的」に同意の上、通知いたします。

ご 加 入 方 法		<input type="checkbox"/> 加入依頼書 <input type="checkbox"/> インターネット		インターネット加入の場合は、記入の必要はありません。												
加 入 依 頼 番 号				加入	兵 庫 県											
フリガナ				支部												
所 属 団 体 名		尼崎ラグビースク		記入必要なし												
団 体 代 表 者	フリガナ	セイ		メイ												
	お名前	姓		名												
	日中連絡先	自宅		-	-											
負傷者 または 被災者	フリガナ	セイ	アマガサキ		メイ	タロウ										
	お名前	姓	尼崎		名	太郎										
	ご住所	〒	6	6	0	-	0	0	7	2	生年月日 (西暦)	2000年 1 月 1日(歳)				
		都道 府県	兵庫		都 道 府 県	市 区 町 村	尼崎市					男 女				
		丁目 以降	2001/1/1			マンション名 部屋番号										
日中連絡先	自宅	携帯	勤務先	0	9	0	-	×	×	×	×	-	×	×	×	×
加 入 手 続 日	20 年	月	日	記入必要なし		加入 区分	A1	AW	A2	C	B	D	短期スポーツ教室			
事 故 の 日 時	20 年		月	日	曜日	午前	午後	時	分	頃						
事 故 の 場 所 (施設名等詳細)	兵庫	都 道 府 県	施設名	武庫川河川敷												
事 故 の 詳 細 状 況 活動内容 ラグビー	何をして いる時	タックルの練習中、パスの練習中 試合中														
	何が 起きて	相手にタックルした後、ラックプレーで足を踏まれた、ボールが指にあたって、														
	どうなっ たか	右足をくじく、 地面と相手に挟まれて意識を失った。突き指をした														
活 動 区 分	①. 団体活動中 ②. 団体活動場所への経路往復中 ③. 1,2以外(AW区分でご加入のみ対象)															
傷害または被災の内容	傷病名	脳震盪、靭帯損傷、骨折、捻挫								部位	左手小指、手首、膝					
	熱中症または細菌性・ウイルス性食中毒の場合はチェック⇒ <input type="checkbox"/>															
治療状況（見込み含む）〈傷害保険の通知のみ〉通院の上ギプスで固定、通院										(入院) 有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無						