

広畑少年サッカースクール活動中に、怪我をされてスポーツ安全保険を利用する場合は、下記を記入の上、育成会保険部までお持ちください。

記入日 月 日

1、負傷者の学年、氏名(ふりがな) 生年月日

2、住所

郵便番号

住所

3、自宅電話番号

4、屋間の連絡先

5、事故の日時

月 日 時頃

6、事故の場所

施設名 :

7、活動区分 いずれかに○で記入

団体活動中

団体活動場所への経路往復中

8、事故の状況

(何をしていた、どのような原因で、どのようになったかを詳しく記載してください)

9、怪我の部位

傷病名 :

部位 :

10、治療状況 (現時点での見込みで構いません)

入院 : 有 ・ 無 医療機関名 :

通院 : 有 ・ 無 医療機関名 :