

事 故 報 告 書

ふりがな			
氏名 (年齢)	(満 歳)		
未成年者の場合親権者氏名			
個人登録番号			
所属団体名		代表者確認印	⑩
ご 住 所	〒 -		
電 話 番 号			

事故状況について

発 生 日 時	年 月 日 AM/PM 時 分ごろ
大 会 名	
会 場	
状 況 (可能な限り詳細に)	
受 傷 部 位	
症 状 (傷病名)	
受診医療機関名	
受診医療機関電話番号	

※記入要

※記入しないでください

.....事業(大会)責任者への報告確認欄.....	
事業責任者氏名	報告済チェック
様	☒

種別委員長確認印	協会確認欄
	年 月 日

* 事業(大会)責任者との確認ができない場合は受理できませんのでご注意ください。