

スポーツ保険事故通知報告書

記入日 年 月 日

南千住スポーツクラブ
南千住サッカー広場

氏名			
フリガナ			
生年月日	西暦	年	月 日
郵便番号	—		
住所	東京都		区
	ビル・マンション名		号室
電話番号 自宅			
電話番号 携帯			
事故の年月日	西暦	年	月 日 時 ころ
活動区分	() 団体活動中	() 往復中	どちらかに○
事故の場所			
	[例] ○○市立体育館, ○○河川グラウンド, △△町1丁目交差点, △△町消防署脇の私道		
事故の詳細状況			
	何をしていて、何が原因で。どのようになったのかを詳しく記載してください。 [例] ・サッカーの試合中、シュートを打つ際に、軸足(左足)をくじいて捻挫した。 ・自転車で活動場所へ向かう途中、前方歩行者を避けようとしたところ、ガードレールに接触、転倒し左肩を打撲した。		
ケガの部位			
ケガの種類(傷病名)			
	[例] 骨折, 脱臼, 捻挫, 打撲, 裂傷, 熱中症		
医療機関名	1(必須)		
	複数通われた場合は、下記に2つ目以降の医療機関を記載してください。		
	2		
	3		
治療日数(見込み)	入院	日	通院 日

・事故の内容を記入の上、スポーツ保険担当 識名(トキアス1116号室)にポストインしてください。
後日、ご自宅に保険金請求書類が送付されます。