

スポーツ安全保険(傷害保険)事故通知

次の通り事故がありましたので通知致します。平成 年 月 日

ご加入の内容	ご加入方法	加入依頼書加入	インターネット 通常加入手続き方式	インターネット 翌月一括手続き方式	
	会員登録	赤字の部分のみ記入していただき、事務局へFAX または、同じ内容をメールにて送ってください			
	加入				
	所属				
	団体代表者	お名前			
		昼間の連絡先	TEL ()	携帯 ()	
	負傷者	フリガナ	フリガナ		
		ご住所	〒		
		フリガナ	フリガナ	性別 ()	歳 ()
		お名前	生年月日 年 月 日		
	昼間の連絡先	TEL ()	携帯 ()		
掛金の払込日	平成 年 月 日	加入区分	A1 AW A2 C AC B D 短期スポーツ教室		
事故の内容	事故の日時	平成 年 月 日 () 曜日	午前	午後 時頃	
	事故の場所				
	事故の状況 活動内容	ケガをされた時の状況を詳しくご記入ください。			
		①団体活動中 ②団体活動場所への経路往復中 ③その他			
ケガの内容	部位	傷病名			
治癒期間(見込み)	(入院) 日間 (通院) 日間	医療機関名			

チーム名	
シニア・1種・2種・3種・4種・女子 その他を記入する。→	種別

事務局確認欄	
平成 年 月 日 受付	
有度FC事務局	確認印 (印)