

スポーツ安全保険（傷害保険）事故通知

次のとおり、事故がありましたので通知いたします。

年 月 日

負傷者氏名	
生年月日	年 月 日
住所	〒 静岡県
自宅電話番号	()
保護者連絡先	()

事故の日時	年 月 日 曜日 時頃
事故の場所	
事故の状況	ケガをされた時の状況を詳しくご記入ください
ケガの内容 (診断名)	部位
	傷病名
治療方法	通院 ・ 入院
医療機関名	

事務局に提出後、2週間前後で保険会社より書類が届きます。

完治後、保険会社の書類に必要事項を記入し事務局またはスタッフまで提出をお願いします。