

# 傷害保険事故通知連絡票 (佐太ストロング用)

※事故発生の場合は速やかに下記通知に必要事項を記入し指導者(原則担当コーチ、代表あるいは監督)に署名をもらい、谷口まで提出願います。

1	事故者氏名	
2	フリガナ	
3	郵便番号	〒
4	住所	
5	電話番号(自宅)	
6	昼間の連絡先	
7	事故の年月日	年 月 日 時 分
8	活動区分	<input type="checkbox"/> 団活動中 <input type="checkbox"/> 往復中
9	事故の場所	
10	事故の詳細状況	
11	ケガの部位	例:右手人差し指 など
12	ケガの種類	<input type="checkbox"/> 骨折 <input type="checkbox"/> 脱臼 <input type="checkbox"/> 捻挫 <input type="checkbox"/> 打撲 <input type="checkbox"/> 裂傷 <input type="checkbox"/> 熱中症 <input type="checkbox"/> その他( )
13	医療機関名 (複数の場合)	1,
		2,
		3,
14	治療日数(見込み)	入院 日 通院 日
15	指導者確認欄	(サイン) (サイン)