

スポーツ安全保険事故報告書

記入日 20 年 月 日

次のとおり事故が発生しましたので報告いたします。

フリガナ		オオタラグビー・スクール			
所属団体名		大分ラグビー・スクール			
ご加入方法		☐ 加入依頼書 ☒ インターネット		加入 支部	インターネット
加入依頼番号		50195957025			
団体 代表者	フリガナ	セイ	ミクツ	メイ	トシヒロ
	お名前	姓	御沓	名	稔弘
	日中連絡先	☐ 自宅 ☒ 携帯 ☐ 勤務先 090 - 1877 - 4666 (担当 中津留)			
負傷者 または 被災者	フリガナ	セイ		メイ	
	お名前	姓		名	
	ご住所	〒	生年月日	西暦	年 月 日 (歳)
		都道府県	都道府県	市区町村	
		丁目以降		マンション 名・部屋 番号	
	日中連絡先	☐ 自宅 ☐ 携帯 ☐ 勤務先 - -			
加入手続日	2025年 4月 2日		加入区分	☐ A1 ☒ AW ☒ A2 ☐ C ☐ B ☒ D ☐ 短期スポーツ教室	
事故の日時	20 年 月 日 曜日 ☐ 午前 ☐ 午後 時 分頃				
事故の場所 (施設名等詳細)	都道府県	施設名			
事故の詳細状況 (活動内容)	何を している時				
	何が 起きて				
	どうなっ たか				
	☐ 団体活動の準備・送迎 ☐ ラグビー・フットボール ☐ スポーツ活動の指導 ☐ 青少年健全育成ボランティア				
活動区分	☐ 1 団体活動中 ☐ 2 団体活動場所へ経路往復中 ☒ 3 1.2以外 (AW区分でご加入の場合のみ対象)				
傷害または被災の内容	傷病名		部位		
	熱中症または細菌性・ウイルス性食中毒の場合はチェック ☐				
治療状況 (見込み含む) < 傷害保険の通知のみ >			(入院) ☐ 有 ☐ 無		

太枠内記入ください。□は黒塗またはチェック
記入後速やかに保険担当(中津留)まで提出ください。

チーフサイン