

スポーツ傷害保険 手続き様式

記入日 西暦 20 年 月 日

①	選手氏名（ふりがな）	()
②	学年・生年月日	()年生 ・ 西暦()年()月()日生まれ
③	住 所	〒 -
④	自宅連絡先・携帯など	自宅(- -)、携帯(- -)
⑤	昼間の連絡先	
⑥	ケガをした日時	(20)年 ()月()日 午前・午後()時頃
⑦	ケガをした場所 (試合会場名など)	
⑧	怪我をした時の状況 (できる限り詳しく)	
⑨	ケガの部位	
⑩	ケガの種類、傷病名	
⑪	治療状況（見込み）	通院()日 ・ ()週間 ・ ()か月 入院()日 ・ ()週間 ・ ()か月
⑫	医療機関名	
⑬	保護者氏名	