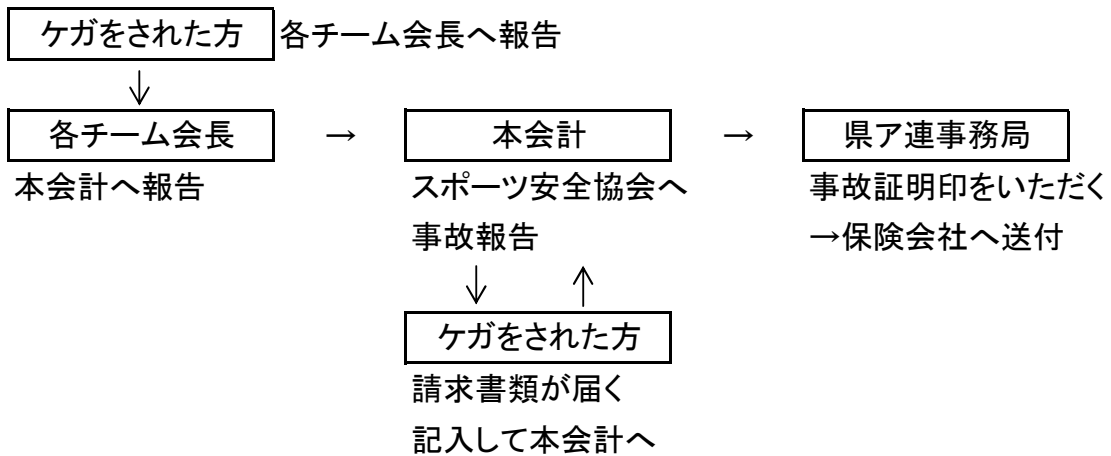


《スポーツ保険請求のための事故報告書》

記入日 年 月 日

ケガをされた方の氏名	(才)
住 所	〒
電話番号	()
事故の日時	年 月 日 時頃
場 所	
状 況	
傷害の内容	
医療機関名	
治療期間(見込み)	



受付	月／日	サイン
会長	／	
本会計	／	