

スポーツ安全保険 事故通知

Ocean Child

20 年 月 日

フリガナ 会員氏名	
ご住所	〒 マンション名等も詳しくご記入ください
日中連絡先	携帯 ・ 自宅 ・ 勤務先

事故の内容

事故発生日	20 年 月 日 () 時ごろ
活動区分	団体活動中 ・ 団体活動場所への経路往復中
事故の場所	埼玉県 戸塚スポーツセンター・〇〇町1丁目交差点など

事故の詳細情報

何をしているとき	
何が起きて	
どのようになったか	
怪我の部位	詳しくご記入ください
怪我の症状	診断の結果を記入してください
入院の見込み	有 ・ 無

ありがとうございました

処理日	
事故通知受付番号	