

# 行事参加中事故報告書

No.

大阪府ママさんバレーボール連盟

負傷した日時 年 月 日( ) 午前 午後 頃

会 場 EO第1・EO第2・丸善メイン・丸善サブ・東淀川・千島体育館・その他( )

大 会 名 年齢別・いそじ・ことぶき・全国ママ・冬季・春季クラス別・ファミリー&カップル

選手権・秋季クラス別・審判講習会・チーム指導講習会・その他( )

フリガナ			生年月日(西暦)
氏 名			
チーム名			
自宅住所	〒		TEL
病院名			TEL
事故状況	具体的にご記入ください		
負傷の状態			(どちらかに○を付けてください)
			・治療中      ・完治

※負傷後、3日以内に記入後、ファックスをおねがいします

※治療に掛かった領収書と診察券を保管しておいてください

※治療が終了後、再度終了の連絡をお願いします

保 険 担 当

Tel・Fax

携 帯

住 所

当日担当者

当日担当者