

スポーツ安全保険（傷害保険）事故通知

次の通り、事故（ケガ）がありましたので通知いたします。

年 月 日

フリガナ				
負傷者指名				
生年月日	西暦	年	月	日
住所	郵便番号	-		
	都道府県	静岡県		
	市区町村	静岡市 区		
	町名/丁目/番地	例：有度本町3-1-1		
	ビル・会社・マンション名	例：スポ安マンション101号		
電話番号	()		自宅・携帯	
昼間の連絡先	()		自宅・携帯	

事故の年月日	年 月 日 時頃
事故をした場所	
事故の詳細状況	※何をしていて、何が原因で、どの様になったのかを詳しく記載してください。
ケガの部位 該当部位に○	頭部・顔部（その他）・頸部・顔部（目）・顔部（歯）・腰部・肘・前腕 手関節・手・手指・膝・下腿・足関節・足・足指・胸・腹・背部 上肢（その他）・肩・上腕・下肢（その他）・股・大腿・全身・その他
ケガの種類（傷病名）	
治療状況（見込み）	入院 有・無