

・スポーツ保険提出書類

スポーツ保険については、**下記の必要事項を記入**の上、担当コーチまでお渡し下さい。

No.	項目	記入欄	記入例
①	氏名		大阪太郎
②	郵便番号		〒566-0801
③	住所		大阪府吹田市千里丘
④	ビル・マンション名		〇〇マンション
⑤	電話番号（自宅）		06-〇〇〇〇-〇〇〇〇
⑥	電話番号（携帯）		090-〇〇〇〇-〇〇〇〇
⑦	事故の年月日		〇〇〇〇年〇月〇日
⑧	事故の場所		下記の欄を参考
⑨	事故の詳細状況		下記の欄を参考
⑩	怪我の部位		首・手・足（左右）など
⑪	怪我の部位書類		骨折・脱臼・捻挫・打撲・ 裂傷・熱中症など
⑫	医療機関名		複数の場合は複数を入力
⑬	治療日数（見込み）		入院〇日、通院〇日
⑭	事故の時間		〇時〇分

※⑬治療日数（見込み）については、〇ヶ月ではなく、〇日をお願い致します。

<事故場所について>

■団体活動中の場合

- 〇〇市立体育館
- 〇〇河川敷第1グラウンド
- 〇〇公民館

■往復中の場合

- 〇〇町1丁目交差点
県道123号線の〇〇町付近側道
 - 〇〇町〇〇消防署脇の私道
- ※位置が特定できる情報を記載してください。

<事故の詳細状況について>

サッカーの試合中、シュートを打つ際に、軸足（左足）をくじいて捻挫をした。

野球の練習中、他の者が打ったボールが顔面を直撃し、右目下部を打撲した。

チーム全員で貸し切りバスにて試合場所に移動中、前方の車に衝突し、その弾みで前の座席に頭部を強く打ち裂傷を負った。

■往復中の場合

帰宅中、交差点を横断していたところ、左から来た車に足をひかれ、右足の親指を骨折した。

自転車で活動場所に向かう途中、前方歩行者を避けようとしたところ、ガードレールに接触、転倒し、左肩を打撲した。