

FAX: 06-6231-9531

(派遣審判員・会議参加者傷害保険用)

平成 年 月 日

朝日新聞総合サービス株式会社 行

## 傷害事故発生報告書

\_\_\_\_\_ 高等学校野球連盟

担当者 \_\_\_\_\_  
(連絡先 \_\_\_\_\_)

1. 事故発生日 平成 年 月 日 午前・午後 時 分

2. 事故発生地 球場名 \_\_\_\_\_  
住 所 \_\_\_\_\_

3. 負傷者 カガナ 氏 名 \_\_\_\_\_  
住 所 〒 \_\_\_\_\_  
TEL \_\_\_\_\_  
携帯電話 \_\_\_\_\_

4. 事故内容 審判活動中 ・ 会議参加中 ・ 現地までの往復途上  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5. 受傷部位 頭部・顔面部・上肢部・下肢部・軀体部・その他 ( \_\_\_\_\_ )  
受傷形態 打撲・骨折・捻挫・切り傷・擦り傷・その他 ( \_\_\_\_\_ )

6. 病 院 名 称 \_\_\_\_\_  
住 所 〒 \_\_\_\_\_  
TEL \_\_\_\_\_