

事故受付FAX番号：06-6231-9531

年 月 日

朝日新聞総合サービス株式会社

損害保険ジャパン株式会社 御中

事故報告者：_____

連絡先：_____

傷害事故発生報告書 兼 事故証明書

1. 事故発生日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 午前・午後 _____ 時 _____ 分

2. 事故発生地 球場名 _____
住所 _____

3. 負傷者 刃がナ
氏名 _____
(審判員・ 丁
大会役員・
モデルチー
ム高校生)
住所 _____
TEL _____

4. 大会名 _____

5. 事故内容 _____

6. 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・キリキズ・スリキズ・その他 ()

上記の者が大会中に負傷したことを証明します。

_____ 高等学校野球連盟

会長 _____ (印)