

秦野フットボールクラブ 事故報告書

提出日 令和 年 月 日

ケガをされた方

氏名(漢字)	
氏名(カナ)	
郵便番号	〒563-00
住所	
電話番号(自宅)	
電話番号(携帯)	

事故の内容

事故の年月日/時刻	令和 年 月 日	午前・午後	時頃	
活動区分	①団活動中 ②往復中 ③その他			
事故の場所				
事故の詳細状況				
ケガの部位				
ケガの種類(傷病名)	(例)骨折、脱臼、捻挫、打撲、裂傷、熱中症など			
医療機関名① ※複数の時は②に。	①			
	②			
治療日数(見込み)	入院	日	通院	日

★ 報告書の提出先

秦野フットボールクラブ 平山まで

FAX 751-3199

または Eメール ha19ta76no24fc15@ares.eonet.ne.jp