

20 年 月 日

嶺南敦賀リトルシニア事務局 宛

## スポーツ保険適応申請書

下記の通り、スポーツ保険の適応を申請致します。

保護者名

印

選手氏名			
発生日時	20 年 月 日 曜日 午前 · 午後 時 分頃		
発生場所	都道府県	施設名	
事故の詳細状況	何をしている時		
	何が起きて		
	どうなった		
活動区分	① 団体活動中 ②団体活動場所への経路往復中		
事故または被災の内容	傷病名	部位	
治療状況（見込み含む）		入院	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>

