


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 \_\_\_\_\_ 

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	<div>都 道 府 県</div>		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  ・ 