

スポーツ保険の手続きについて

① 負傷者

モア会員番号 () 所属団体 ()
フリガナ
名 前 生年月日 . .

昼間の連絡先 ()
住所 〒

② 事故の年月日

令和 年 月 日 () 時頃

③ 活動区分

団体活動中 団体活動場所への経路往復中
※ 部活動は補償の対象になりません。

④ 事故の場所

()

⑤ 事故の詳細情報 ※重要

何の競技で、どんなことをしていて、
何が原因で、どのようになったのかを細かく記載してください。

[]

⑥ 怪我の部位

()

⑦ 怪我の種類(傷病名)

()

※ 骨折、脱臼、捻挫、打撲、裂傷、熱中症…など

⑧ 治療状況

入院 有 無 通院 有 無
医療機関名 () ()

FAXやポスト投函にて報告された場合は、お手数ですが確認の為、電話でご一報ください。