

事故・傷病発生時の確認リスト(報告書)

必要な対応を確認するために活用してください。

保険申請の際に必要なになります。通院をした際は必ず記入してください。

クラブ名		種目	
指導者		活動場所	

事故者・傷病者氏名		性別	
学校名		学年	
開始時の健康状態			
症状			

発生日時	令和 年 月 日() 時 分
発生場所	
発生状況	
原因	
応急処置	
対応	<input type="checkbox"/> 救急車の要請 同乗者(氏名: 立場:) <input type="checkbox"/> 保護者に連絡 保護者の対応() <input type="checkbox"/> スポーツ協会・市教委に連絡
帰宅方法	