

事故受付FAX番号：06-6231-9531

平成 年 月 日

株式会社朝日ビルディング

損害保険ジャパン日本興亜 株式会社 御中

事故報告者：\_\_\_\_\_

連絡先：\_\_\_\_\_

## 傷害事故発生報告書 兼 事故証明書

1. 事故発生日 平成 年 月 日 午前・午後 時 分

2. 事故発生地 球場名 \_\_\_\_\_  
住 所 \_\_\_\_\_

3. 負傷者 刃がナ  
氏名 \_\_\_\_\_  
(審判員・ 干  
大会役員・  
モデルチー  
ム高校生) 住 所 \_\_\_\_\_  
TEL \_\_\_\_\_

4. 大会名 \_\_\_\_\_

5. 事故内容 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

6. 受傷部位 頭部・顔面部・上肢部・下肢部・軀体部・その他 ( )  
受傷形態 打撲・骨折・捻挫・キリキズ・スリキズ・その他 ( )

上記の者が大会中に負傷したことを証明します。

\_\_\_\_\_ 高等学校野球連盟

会長 \_\_\_\_\_ (印)