《硬式・軟式用》高校野球 団体傷害保険 事故報告書兼現認書
＜平成29年12月開始分＞

事故通知の際の弊社への事故ご連絡兼発生現認書となります。責任者の方にてご記入・証明お願いします。
必要事項をご記入の上、弊社へのご連絡をよろしくお願い致します。
尚、報告・連絡先につきましては、同封、もしくはパンフレットP12に記載の「東京海上日動事故受付拠点一覧」をご参照願います。

保険種目	団体傷害保険 証券番号：Y900002612

報告者 (責任者)	以下のとおり、管理下中に事故が発生したことを証明し、通知を行ないます。			
	フリガナ 学校名			
	氏 名		㊞	
	住 所	〒　　－		
	電話番号	（　　）		
保険期間		平成　　年　　月　　日 ～ 平成 30年 12月 1日		
被保険者様 （おけがをされた方）	フリガナ 氏名		年齢　　歳 男 ・ 女	
	住所	〒　　－		
	電話番号	（　　）		
事故状況 （詳しくご記入下さい）	日時	平成　　年　　月　　日　AM / PM　　時　　分　頃		
	場所			
	状況			
受傷内容 （○を付けて下さい）	創傷　挫傷　骨折　脱臼 捻挫　腱断裂　やけど その他（　　）		受傷部位 （○を付けて下さい）	頭部　顔面部　頚部 腰部　上肢　下肢 その他（　　）
治療状況	通院 ・ 入院 （○をつけてください）		病院名	
			TEL	
			通院　　日 ・ 入院　　日	

保険金請求書類の送付先	□ 上記報告者様　□ 被保険者様親権者様 □ その他（ご住所：　　お名前：　　）