

令和3年度 国民体育大会 第41回九州ブロック大会(福岡大会)

「参加者のための補償制度」 事故報告書

FAX No. : 092-407-0189

補償制度 取扱保険代理店

株式会社 KRC西部 担当:山崎 行き

(Tel.:092-407-0119)

団 体 (チーム)	郡・市(区)
	フリガナ 担当者 Tel:
参加者(受傷者)	フリガナ 氏 名
	住 所
	Tel. (自宅) (携帯)
事故発生日	年 月 日 午前・午後 時 分 頃
事故発生場所	(施設名) (所在地)
競技種目	
事故発生状況	
傷病の状況	(傷病名)
受診医療機関名	(初診) Tel:
	(転医) Tel:
今後の入・通院 見込	(入院) 日 、(通院) 日 の予定

※事故の発生がありましたら、先ずはこの報告書でFax送信ください。

「治療が終了してないから」「保険金の請求をするかしないか不明だから」等には関係なく通知下さい。