

4 S C 保 険 申 請 書

提出日 年 月 日

1. 申請者

| | | | |
|------------------|-----|------|--------|
| ふりがな | | ふりがな | |
| 保 護 者 | | 団 員 | |
| 生年月日 | | 区分 | 加入依頼番号 |
| 住 所 マンション名も記載 | 〒 | | |
| 電話番号 | 自宅: | 携帯: | |

部は保険担当記載

2. 事故の状況

(1) 発生日時

年 月 日 曜日 午前・午後 時 分

(2) 事故の場所

(3) 事故の状況

活動区分

団体活動中

練習・試合・合宿

団体活動場所への往復中

状況の詳細(何をしていた・何が原因で・どのようになったのかを詳しく記載ください)

3. けがの状況

(1) 部位(例:手指、手関節、膝、首、全身)

(2) 傷病名(例:骨折、脱臼、捻挫、打撲、裂傷、熱中症)

4. 治療の状況

(1) 医療機関名

(2) 治療日数(見込み) 通院 日 ・ 入院 日

[保険の流れ]

保険申請 保険担当(手続き) 保険会社(請求書送付) 申請者(請求書に必要事項を記入し返送。保険担当の押印が必要) 保険会社(支払い)