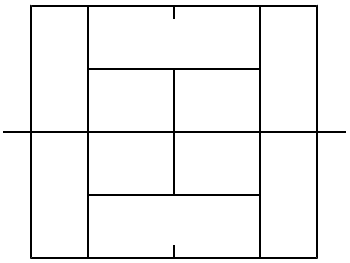
事故状況報告書

報告日時	年　月　日（　）　時　分	報告者名	

場所		天候		日時	年　月　日（　） 時　分頃
氏名		男女	男　・　女 年令　　才	会員No クラスNo	
住所	〒 TEL.　　FAX.				
傷病		病院		程度	日入院 月　日より通院 全治　　日程度

事故の場所・状況・原因・誘因等

コートNo.



応急処置等

質問	部位と程度			
	治療の希望	本人から　有・無	救急車の要請	本人から　有・無
	治療必要性	コーチから　有・無	救急車必要性	コーチから　有・無
指導	レッスンの中止　有・無　時　分頃より中止 レッスンの中断　有・無　時　分　～　時　分			

応急処置：処置者名

病院	病院	病院へは	が同行し　時　分頃に移送
	救急車	救急車にて　病院へ	が同行し　時　分頃に移送
治療			
連絡			

被害者が子供の場合：親権者の情報と連絡内容

確認	保険会社への連絡　年　月　日　時　分：保険会社担当者名
	事故処理最終確認　年　月　日処理済み

検印														