

(一財)松本市スポーツ協会事業 事故報告書 (人身用)

事業名				
団体名		事業 責任者		
報告 責任者		連絡先		
被災者	ふりがな			
	氏名		性別	男 ・ 女
	生年月日	年 月 日	年齢	
	住所	〒 _____ _____ () _____		
	属性	参加者 ・ 関係者 () ・ その他 ()		
事故の 状況	日時	年 月 日 午前・午後 時 分	場所	
	(怪我をした部位や、怪我の程度、事故時の状況などを詳しく記入してください)			
医療 機関	病院名			
	所在地	〒 _____ _____ () _____		

■提出先 (一財)松本市スポーツ協会事務局
〒390-0801 松本市美須々5-1 総合体育館内
電 話 : 0263-32-7056 FAX : 0263-32-7452
メール : matsutaikyo@po.mcci.or.jp