

国体事故報告書

大会	第 回（国民体育大会・冬季大会）	
該当するものに○印	ブロック大会	本大会
大会期間	年 月 日 から 年 月 日まで	
自宅住所	〒	
	TEL：（ ）	
フリガナ		生年月日
氏名		年 月 日生
出場競技等の区分	競技	
事故発生場所		
事故発生日時	年 月 日 午前・午後 時 分頃	
事故の原因・状況 (ヶ)の部位も記入)		
負傷後の処置		
傷病名		
全治見込日数	日（入院 日、通院 日）	

上記のとおり報告します。

年 月 日

_____協会 会長
 代表理事 _____ 印
 担当者 _____

公益財団法人 日本スポーツ協会 殿

【個人情報の取扱いに関する同意】
 貴協会が、本報告に関する私の個人情報を、次の利用目的の達成に必要な範囲内で、取得・利用・提供することに同意します。
 ○国民体育大会参加者傷害補償制度の履行のために、関係者（医療機関等）、業務委託先、その他必要な関係先に対して提供を行い、またはこれらの者から提供を受けることがあること。