

# スポーツ振興センター災害報告書

(毎月 5 日受付締切)

年 組 番 フリガナ 氏名 男・女

保護者氏名

電話番号 ( )

※日中に連絡の取れるものをお願いします。

## 【災害発生日時】

令和 年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分

## 【災害発生の状況】

いつ (部活中なら部活動名も)	
どこで	
何をしていたときに	
どんな状況で	
どこの部位が	
どうなったか(傷病名等)	
どのように処置したか	

## 【医療費の給付について】

※お振り込みには申請から 2 か月程度かかります。

※お金は授業料引き落とし口座へお振り込み致します。