■怪我・事故をされた方の情報
①氏名【必須】
②氏名(フリガナ)【必須】
③生年月日【必須】
④所属チーム・スクール名【必須】
⑤チーム所在の都道府県【必須】
⑥郵便番号【必須】
⑦住所【必須】
⑧メールアドレス【必須】
⑨緊急連絡先【必須】

////////////////
【事故状況確認】
⑩ケガをされた方のスタータス【必須】
⇒会員
指導者
保護者
非会員(体験参加など)

⑪ご入会したのはいつ頃ですか？（例：2015年4月ごろ）

⑫活動区分【必須】
⇒活動中(練習/試合)
会場往復中
イベント参加中

⑬事故発生場所【必須】

⑭事故発生日（ケガした日）【必須】

⑮事故発生時の状況　※できるだけ詳しくご記入ください。【必須】

⑯ケガの部位および状況（例：右手首の捻挫）【任意】

⑰完治までの治療【必須】
　入院あり
　通院のみ

⑱完治までの見込み（例：全治2週間）【任意】

上記、内容に誤りがないことを確認し申請致します。