**事 故 報 告 書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 大会名 | 第26回スポーツ・レクリエーション祭 | |
| 大会期間 | 年　　月　　日　から　　　　　年　　月　　日まで | |
| 自宅住所 | 〒　　-  沖縄県  TEL：　　　（　　　　） | |
| ﾌ　ﾘ　ｶﾞ　ﾅ |  | 生年月日 |
| 氏名 |  | （西暦）　　年　　月　　日生 |
| 競 技 名 | 競技 | |
| 事故発生場所 | 沖縄県　　○○市　　　　　○○体育館内 | |
| 事故発生日時 | 年　　　月　　　日　午前・午後　　　　時　　　分頃 | |
| 事故の原因・状況  （ｹｶﾞの部位も記入） |  | |
| 負傷後の処置 |  | |
| 傷病名 | ※診断名があれば記入 | |
| 全治見込日数 | ※分かれば記入　　　　　　　　　　　日（入院　　　　日、通院　　　日） | |

上記のとおり報告します。

　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 協会 | 担当者 |  |

公 益 財 団 法 人　沖 縄 県 ス　ポ　ー　ツ 協 会 　殿