

日本スポーツ振興センター災害請求申込書

保護者の方、ケガをされたお子さんのどちらが書いても結構です。太枠内を記入し、保健室まで御提出ください。

所属クラス	性別	フリガナ 生徒氏名	生年月日	保護者氏名
年 組	男・女		平成 年 月 日	
ケガをした日時	令和 年 月 日 曜日 午前／午後 時 分頃			
ケガをした場所	☐ 教室 ☐ 体育館 ☐ グラウンド ☐ 特別教室（教室名 ） ☐ 廊下 ☐ 階段 ☐ 玄関 ☐ 通学路 ☐ その他（ ）			
ケガをした時間	☐ 体育 ☐ 授業時間中（教科名 ） ☐ 休み時間（ ）時間目終了後 ☐ 昼休み ☐ 登校中・下校中 ☐ 部活動中（部活動名 ）			
ケガをした時の状況（具体的に、詳しく）	いつ、どこで、何をしていた、どんなふうになり、どこを、どうした。 例：3時間目の体育の授業中に、体育館でバスケットボールをしていた、シュートをしようとジャンプし着地した時に、右足首を捻り捻挫をした。			
ケガをしてから病院へ行くまで	例：保健室で応急手当をして様子をみたが、帰ってから腫れてきたので病院へ行った。			
通院開始日	月 日 治療開始	病院名		

* 申請にかかわってご不明な点がありましたら、学校（851-9352）保健室までお問い合わせください。

* 以下は学校で記入する箇所です。

受領年月日 年 月 日受け	傷病名
---------------	-----