

三川SCjr保険申請書

① 怪我をされた団員名;「 」

※記入例; 三川 太郎

② 事故の発生場所;「〒 」

※記入例; 〒997-1301 山形県東田川郡三川町大字横山字大正140 **三川町立横山小学校グラウンド**

③ 事故の詳細状況;「 」

※記入例; サッカーの練習中に転んで負傷した。

④ 事故の発生日月日;「 」

※記入例; 2014/04/01 10時頃 ※西暦で記入をお願いします。おおよその**発生時刻**も記入して下さい。

⑤ 怪我の部位;「 」

※記入例; 右手首

⑥ 怪我の種類;「 」

※記入例; 右手首骨折

⑦ 医療機関名;「 」

※記入例; 〒997-0000 山形県鶴岡市0000 00整形外科

⑧ 治療日数(見込み)通院;「 」

※記入例; 通院4日間

⑨ 自宅の住所;「 」

※記入例; 山形県東田川郡三川町大字00字00

⑩ 電話番号;「 」

※記入例; 0235-00-0000

⑪ 昼間の連絡先;「 」

※記入例; 090-0000-0000

※怪我をされて、保険の申請を行う方は、上記11項目を記入して指導者の方へ提出をお願いします。

事故の発生時刻(おおよそ)は必ず記入して下さい。又、住所が不明の場合は正式名称のみの記入で構いません。

尚、住所を記入する場合は、山形県から記入して、郵便番号(不明の場合は未記入)も記入をお願いします。

その他、不明な点が御座いましたら、指導者の方まで連絡をお願いします。

※保険申請の流れについて

怪我の発生(医療機関に通院等) ⇒ 上記の申請書に記入 ⇒ 指導者に提出 ⇒ 指導者の保険代表者が保険屋に申告

⇒ 申請後10日前後で申請者自宅に手続きの書類が届く(書類の発送の通知と申告内容の確認事項が代表者に届く)

⇒ 手続き書類記入 ⇒ 指導者に提出 ⇒ 保険代表者が記入内容と申告内容を確認し、必要事項を記入 ⇒ 申請者に返却

⇒ 申請者が保険屋に書類を郵送