

送信先 日本ソフトテニス連盟事務局宛 FAX番号 03-6417-1664

日本ソフトテニス連盟 傷害事故報告書

受傷者氏名		会員登録番号(数字8桁)	
住 所	〒		
T E L			
F A X			
県 名		所 属 名	

事 故 日 時	年	月	日	時 頃
事 故 場 所				
大会名・行事名				
大会主催団体名				
状 況				

ケガの状態				
病 院 名				

【事故証明欄】

上記事実が発生したことを証明します。	
支部名又は 主催団体名：	-----
住 所：	-----
氏 名：	----- (支部又は主催団体代表) 印
連 絡 先：	TEL -----
	FAX -----

※ 支部（都道府県連盟等）以外の主催団体から直接、日本連盟へ報告する場合は必ず支部へ同様の報告をお願いします。