

傷害対策基金 申請書

全国勤労者スキー協議会 殿		申請日		年	月	日		
申請者氏名 (行事責任者又はクラブ代表者)		_____印						
都道府県名	クラブ名							
	行事参加者数							
行事名	行事の期間	年	月	日	より	年	月	日まで
事故者	住所	〒 _____ 番						
	氏名	性別	男・女	T・S	年	月	日生	歳
	会員の区分	正会員 一時会員	基金加入番号	No、	技術程度			
事故発生日・時刻	年	月	日	午前、午後	時	分	頃	
場所	スキー場 _____ グレンデ (緩・中・急斜面)							
担当指導員氏名	(初級・中級・上級指)				指導暦	年		
事故の状況 (なるべく具体的に) ( )内は○印を	①どちらのターンをする時、又はした時に負傷をしたか (左ターン・右ターン・他) ②グレンデ等の状況 (すいていた・普通・混雑) ③天気 (晴・曇・霧・雪・雨→寒・普通・緩) ④原因 (ギャップで転倒・回転の失敗・人や物をさげようとして・人や物に衝突・深雪に突入んで・他) ⑤締具 (はずれた・はずれなかった) ⑥体調 (良かった・悪かった) 状況は=							
	事故後の処置状況							
現地病院 医療機関名					支払金額	円		
後日入院又は通院した医療機関名								
全国スキー協 記入欄	受付日	受付者	安全対策部給付案	環境・安対局認定額	決済印	支出月日		
			入院 × 日 通院 × 日			年		
		印	円	円	印	月 日		

(注) この申請書には事故発生後30日以内に医療機関の証明書を、又、90日以内に行事の責任者がクラブ代表者は、入院及び通院証明書をそえて提出してください。