

国スポ事故報告書

大会	第 回（国民スポーツ大会・冬季大会）		
該当するものに○印	ブロック大会	本大会	
大会期間	年 月 日 から 年 月 日まで		
自宅住所	〒 TEL〔自宅〕〔勤務先〕〔携帯〕：（ ） （※日中ご連絡のつく電話番号をご記入ください。） メールアドレス：		
フリガナ			生年月日（西暦）
氏名			年 月 日生
出場競技等の区分	競技		
事故発生場所			
事故発生日時	年 月 日 午前・午後 時 分頃		
事故の原因・状況 （ヶの部位も記入）			
負傷後の処置			
傷病名			
全治見込日数	日（入院 日、通院 日）		
下記内容を確認のうえ、□に✓を記入してください			
<input type="checkbox"/>	「国民スポーツ大会参加者傷害補償制度-2024年度版」内の 「【9】個人情報の取り扱い」のとおり取り扱われることについて 本人の同意を確認しました。		

上記のとおり報告します。

年 月 日

協会 会長
または
代表理事
担当者

公益財団法人日本スポーツ協会 御中

【個人情報の取扱いに関する同意】

貴協会が、本報告に関する私の個人情報を、次の利用目的の達成に必要な範囲内で、取得・利用・提供することに同意します。
○国民スポーツ大会参加者傷害補償制度の履行のために、関係者（医療機関等）、業務委託先、その他必要な関係先に対して提供を行い、またはこれらの者から提供を受けることがあること。