

# 町田JFC傷害保険事故申請書

事故発生、医療機関受診後速やかにご連絡ください。

## 対象範囲

- ・ 町田JFCの管理下における活動中の事故
- ・ 活動会場と会員住所との通常の経路往復中の事故

## 申請事項

①	フリガナ	
	氏名	
②	所属／学年	／
③	住所	〒
④	電話番号	
⑤	事故の年月日	平成 年 月 日 ( ) : 頃
⑥	事故の場所	
⑦	詳細状況	(例) サッカーの試合中、ドリブルをしていて相手に引っ掛けられて転んだ。
⑧	ケガの部位	
⑨	ケガの種類 (傷病名)	(例) 左足首捻挫
⑩	医療機関名 治療状況	<input type="checkbox"/> 入院 ( 中 ) <input type="checkbox"/> 通院 ( 中 )

※個人情報の取扱いについて

本件に関する個人情報は、東京海上日動火災保険株式会社に送信され、保険引受の判断および損害サービスの提供(関係先への照会等の事実関係の調査や関係する損害保険について損害保険会社間での確認を含む)を行なうために利用させていただきます。

お問い合わせ・ご申請先  
特定非営利活動法人町田JFC  
町田市本町田2507-7-ハ13-105  
TEL/FAX 042(791)8814