**奈良県高等学校体育連盟施設賠償責任保険事故報告書**

**奈良県高等学校体育連盟　事務局　御中　FAX 0744‐33-8101**

**次のとおり報告いたします。　令和　　　　年　　　　月　　　　日**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 報告者 | 専門部 | 氏名 |

保険期間　平成　　年４月１日～１年間

証券番号

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 当事者氏名（被保険者名） |  | 引率者氏名（担当者） | 連絡先　　　（　　　） |
| 大会区分 |  |
| 大会名 |  |
| 競技種目 |  |
| 事故発生日 | 年　　月　　日 | 事故発生場所 |  |
| 被害者 | 氏名 | （男・女）　　　（才） |
| 住所 | TEL |
| 事故発生状況対人被害対物被害 |  |
| 特記事項（被害者の意思表示） |  |
| 届出機関 | 有・無 | 同一の危険を担保する他契約 | 有・無 |