

広島県剣道連盟 事故報告書

記入日 年 月 日

所属地区・団体名 _____

報告記入者 _____

連絡先（携帯番号） _____

・報告する事故について以下のカテゴリから選択してください。（複数可）

- 頭部・頸部などの打撲による障害（脳震盪を含む）
- 突きによる頸動脈損傷など咽頭部を含む障害／それに起因する二次的障害
- 竹刀の破損による眼外傷
- 熱中症
- アキレス腱などを含む腱断裂
- その他の理由で病院での処置・入院が必要だった場合

・事故発生日、時刻

年 月 日 時

・事故発生場所・施設

・事故発生行事（選択）

- 試合
- 審査
- 稽古
- その他

・受傷者・発症者について

氏名（ふりがな） _____（ _____ ）年齢 歳

性別（選択） 男性 女性

称号（選択） 範士 教士 錬士 称号なし

段位 段 級

・事故発生行事詳細：大会名、稽古内容（互角稽古、掛り稽古）などについて端的に記載してください。

・発生状況（事故概要）

・発生原因

・受傷／発生状況

・対応状況

・救急車搬送（選択）

有

無

・入院（選択）

有

無

・保険加入（選択）

有

無

・保険（契約内容、適応詳細等）

個人で契約している保険内容

団体（大会等）で契約している保険内容

・今後の対応・予防策

・備考、その他報告事項

※後日、広剣連事務局から詳細確認・調査のために連絡させていただく場合もあります。その旨ご了承ください。報告された情報は保護されます。全剣連及び広剣連は個人情報进行分析以外の目的では一切、利用いたしません。