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ー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を分析以外の目的では一切、利用いたしません。