

# スポーツ安全保険事故通知依頼書

負傷された場合には、速やかに筑波サーキットに事故通知を行ってください。  
事故発生の連絡が遅れたり、保険金請求書その他の必要書類のご提出がない場合には、  
保険金が減額されることがあります。保険金請求権には時効がありますのでご注意ください。

「\*」は必須項目です。お間違いのないようご記入ください。

保険区分 傷害保険 ・ 突然死葬祭費用保険 ←いずれかを選択してください

会員No.\*  -

氏名(漢字)\* \_\_\_\_\_

氏名(フリガナ)\* \_\_\_\_\_

生年月日・年齢\* \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 才

郵便番号\* \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

都道府県\* \_\_\_\_\_ 都 道 府 県

市区町村\* \_\_\_\_\_ 例)下妻市村岡乙

番地\* \_\_\_\_\_ 例)159

マンション・アパート名  
その他 \_\_\_\_\_ 例)ツクバマンション101

自宅電話番号\* \_\_\_\_\_ 例)0296-44-3146

日中連絡先 \_\_\_\_\_ 例)090-1234-5678  
(昼間連絡のとれる連絡先・携帯等)

E-mail \_\_\_\_\_ 例)tsukuba@jasc.or.jp

事故の年月日・時間\* \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 時

活動区分\* 団体活動中 ・ 往復中 ←いずれかを選択してください

事故の場所\* \_\_\_\_\_ 例)筑波サーキットコース2000 最終コーナー

事故の詳細状況\* (500文字以内) ※何をして何が原因でどのようになったか、往復中はその住所など、詳しく記載してください。

ケガの部位\* 頭部 ・ 顔部(目) ・ 顔部(歯) ・ 顔部(その他) ・ 頸部  
胸 ・ 腹 ・ 背部 ・ 腰部 ・ 肩 ・ 上肢(その他)  
上腕 ・ 肘 ・ 前腕 ・ 手 ・ 手指 ・ 手関節  
股 ・ 大腿 ・ 下腿 ・ 膝 ・ 下肢(その他)  
足 ・ 足指 ・ 足関節 ・ 全身  
その他 \_\_\_\_\_

ケガの種類/傷病名\* \_\_\_\_\_ 例)骨折、脱臼、捻挫、裂傷、熱中症  
※死亡事故の場合「死亡」と記載してください。

医療機関名\* 1 \_\_\_\_\_ (必須)  
※複数通われた場合は、全ての医療機関を記載してください。  
2 \_\_\_\_\_  
3 \_\_\_\_\_

治療期間(見込み)\* 入院 日間 ・ 通院 日間