

令和 年 月 日

(社) 静岡県剣道連盟 殿

報告者

(団体名) \_\_\_\_\_

1. 剣道
2. 居合道
3. 杖道

※該当する数字に○印をする。(事故発生時行っていたもの)

**稽古・試合中に関する事故連絡書**

事故発生年月日	(令和 年 月 日)
氏名 (シメイ)	( ) 生年月日 (TSH 年 月 日生)
称号段位	・剣道 ( ) 士 ( ) 段 剣道歴 約 ( ) 年
	・居合道 ( ) 士 ( ) 段 居合道歴 約 ( ) 年
	・杖道 ( ) 士 ( ) 段 杖道歴 約 ( ) 年
発生現場	1. 準備運動・トレーニング中 2. 稽古中 3. 試合中 a 練習試合 (対 チーム) b 大会 (大会名 )
事故内容	1. 死亡 (受傷後24時間以内) 2. 入院または手術を要する事故 (病名 ) 3. アキレス腱断裂 (不完全を含む) 4. 骨折 (部位 ) 5. 上記3. 4以外で入院・手術を要する外傷 (怪我) (外傷名 )

(註) 数字・アルファベットを○で囲み、( )内は記入してください。

なお、個人名等記入していただきますが公表はいたしません。

報告に関しましては各団体もしくは大会主催者が直接本連盟宛てFAX下さい。

この報告書は、事故発生の調査の為であり、傷害保険等一切関係ありません。