|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受　付  番　号 |  | **傷 害 報 告 書 １**  **（見舞金請求書）** |

※太枠内に記入をしてください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| チーム代表者 | 住所 | 〒 | | | | 提出日　西暦　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 | | |
| ﾌﾘｶﾞﾅ  氏名 | 印　TEL | | | | 都道府県協会 | 三支部協会 | 日本協会 |
| 送金先 | 金融機関 | |  | 支店名 |  | 受付日  協会 | 受付日 | 受付日 |
| 口座名 | | 普通　当座 | 口座番号 |  |
| 口座名義 | | TEL | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体登録番号 |  | 団体名 |  | | | | |
| JRFU共通個人ID |  | ﾌﾘｶﾞﾅ  氏名 |  | 年齢 | 歳 | 性別 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 傷害内容  または傷病名 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 傷害発生年月日 | | | | 西暦　　　　　　　　　年　　 　　　月　　　　 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 傷害発生時刻 | | | | | | | | 時頃 | | | | | |
| 傷害発生状況 | | | | １．試合　２．練習試合  ３．練習　４．その他 | | | | | | | 受傷時の  試合時刻 | | | | | | | １．前半  　　　 ２．後半　　　　分頃 | | | | | | | | | 受傷  機転 | １．スクラム　２．タックルして  ３．タックルされて　４．ラック  ５．モール　６．その他（　　　　） | | | | | | | |
| （その時の状況を具体的に）書ききれない場合には、裏面に記入して下さい。  （例）左にパスをしようとしたところ右前方より右大腿部にタックルされ、倒れた上を乗りかかられた時に右膝を負傷した。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 試合名 | | |  | | | | | | | | | | | | 対戦  チーム名 | | | | |  | | | | | | | | | | | １．公式　２．非公式 | | | | |
| マウスガード | | | １．装着（カスタムメイド）  　　　　　２．装着（市販品）　３．非装着 | | | | | | | | | | コンタクトレンズ | | | | | | | １．装着  　　　　　２．非装着 | | | | | | | | ヘッドギア | | | | | | １．装着    　　　　　　　２．非装着 | |
| 受傷時の  ポジション | | | １．左プロップ　２．フッカー　３．右プロップ　４．左ロック　５．右ロック　６．左フランカー　７．右フランカー　８．No8    　　　　　９．スクラムハーフ　10．スタンドオフ　11．左ウィング　12．左センター　13．右センター　14．右ウィング　15．フルバック　16．未定 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 天候 | １．晴れ　２．曇り    　　　　　３．雨　４．雪 | | | | | | １．日没前    　　　　　２．日没後 | | | | | グラウンドの状態 | | | | | １．芝    　　　　　２．土  　　　　　３．その他 | | | | | | 照明 | | １．有り    　　　　２．無し | | | | 気温　　　　　℃ | | | | | | 湿度　　　　　％ |
| レフリー | １．在    　　　　　２．不在 | | | | | 資格 | | １．有り    　　　　　２．無し | | 氏名 | | | |  | | | | | | | ドクター | | | １．在    ２．不在 | | | | | | 氏名 | |  | | | |
| 傷害時  処置 | | １．レフリー　２．監督・コーチ・指導責任者    　　　　　３．医師　４．その他（　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | 処置の  内容 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 体重 | | | | | 身長 | | | | 胸囲 | | | | | | | | | | 腹囲 | | | | | | | 頸囲 | | | | | | | 座高 | | |
| ｋｇ | | | | | ｃｍ | | | | ｃｍ | | | | | | | | | | ｃｍ | | | | | | | ｃｍ | | | | | | | ｃｍ | | |
| 既往歴 | | 脳振盪　　頭蓋内損傷　　頸部（蓋）損傷　　腹部損傷　　四肢骨折　　膝関節損傷　　日射病　　高血圧　　心臓疾患　　糖尿病 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 審査年月日  西暦　　　　　　年　　　　月　　　　日 | １．期限切れ | 診断結果 | ①　　　　　　　　　　　　　 　 級　　　　　　　　　　　　　　　千円                    ②　　　　　　　 　 ③                    予備１　予備２ |