

# 負傷者名簿

イベント 処理No.		開催 期間	
イベント名称			
主催者名			

本名簿に誤りのないことを証明いたします。

対象者種別	チケット No.	氏名	ライセンス No.	ライセンス 区分	出場クラス	受傷月日	公式練習・ 予選・決勝	受傷部位	程度	備考
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										

備考:	
-----	--

1. 競技会・ライセンス取得講習会等において負傷者が出た場合は、この「負傷者名簿」に必要な項目をご記入頂き、開催報告書・エントリー者名簿（参加者/受講者名簿）・成績結果表とともに、ご提出願います。
2. この「負傷者名簿」が未着および負傷者が未記載の場合は、負傷者への「スポーツ安全保険傷害保険金」のお支払は出来ませんのでご注意下さい。
3. 負傷者が救護所・医務室等で診察・治療を受けた場合は、ケガの程度に関わらず全ての方をご記入下さい。
4. 重大事故および観客事故が発生した場合は、この負傷者名簿とは別に「事故報告書（様式29①～④他）」を作成し、直ちにMFJ本部へFAX（03-5565-0907）にてお送り下さい。（原本は開催報告書と一緒に提出願います。）