



General Incorporated Association  
Junior Sports Life Network



物損申請書

**FAX送付先 045-383-8291**

**メールでの提出 info\_js@stgp.jp**

**【基本情報入力】**

- どちらかに○をしてください。 [ ケガ／事故申請 ・ 物損補償申請 ]
- 申請者氏名 [ ]
- ケガ／事故された方のお名前 [ ]  
フリガナ ( )
- 生年月日 [ 年 月 日生 ]
- 所属チーム名 [ ]
- ご自宅住所 [ 〒 - ]
- 連絡先 [ - - ] ( 自宅 ・ 携帯 ・ 勤務先 )  
緊急連絡先 [ - - ] ( 自宅 ・ 携帯 ・ 勤務先 )

**【事故状況確認】**

- 1) おケガされた方は [ 会員（選手） ・ 指導者 ・ 保護者（グループ会員） ・ 非会員（体験者） ]
- 2) クラブ（自チーム）へご入会したのはいつ頃ですか？ [ 年 月頃 ]
- 3) 活動区分 [ 活動中（試合／練習） ・ 会場往復中 ・ イベント中（親子サッカー等） ]
- 4) 事故発生場所 [ ]
- 5) 事故発生日（ケガした日） [ ]
- 6) 活動種目（例：サッカー、野球） [ ]
- 7) 物損箇所、状況をできるだけ詳しくご記入ください。

記入日： 年 月 日

**【必ずご提出して頂くもの】**

- ①見積書もしくは請求書のコピー
- ※既にお支払いがお済の場合は「領収書（原本）」も後日ご郵送ください。
- ②壊れた場所、箇所の写真（写メ可）プリント。
- ※既に修理してしまった場合は、③のみご提出ください。
- ③修理した後の場所、箇所の写真（写メ可）プリント。
- ④車関連の事故やその他、保険会社が必要とする証明書等
- ※必要書類があれば事務局より直接連絡致します。

**【送付先】**  
一般社団法人ジュニアスポーツライフネットワーク