

(財) 全日本柔道連盟専務理事 殿

(報告者氏名) _____ 印

(所属・役職) _____ (連絡先電話番号) _____

事 故 報 告 書

下記のとおり事故が発生しましたので、受傷当時の状況を報告します。

1. 受傷者 (発生時)	①氏名 (ふりがな) 性別 _____ (_____) 男・女 ②全柔連登録番号 (1 2 桁) _____ - _____ - _____ ③生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (満 _____ 歳 _____ か月) ④現住所 (〒 _____) TEL _____ - _____ - _____ ⑤所属 (学校・学年、勤務先、クラブ名など) ⑥柔道の経験年数 ⑦段・級位
2. 発生日時	_____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____) _____ 午前・午後 _____ 時 _____ 分 _____ ころ
3. 発生場所	①施設名 _____ ②所在地 (〒 _____) _____ ③場所の内容 (該当に○印を) 柔道場、 _____ 体育館、 _____ その他 (_____) ④畳の硬さについて (該当に○印を) どちらかといえば硬い、 _____ 普通、 _____ どちらかといえば軟らかい ⑤床の緩衝状態 (該当に○印を) バネによる緩衝、 _____ バネ以外による緩衝 (具体的に _____) 特になし (具体的に _____)

<p>4. 発生時の状況 (該当に○印を) *必要に応じて別紙資料を添付のこと</p>	<p>①練習の態様 準備運動・補強運動など、打ち込み・投げ込みなど、乱取り、試合、その他()</p> <p>②発生時の状況 自分の技による、相手の技による、その他()</p> <p>③技名など、状況の具体的説明</p> <p>④発生までの練習経過の概要</p> <p>⑤受傷時の病名(医師による診断名) [] 頭部打撲等による意識喪失障害、脊髄損傷等による四肢の麻痺 胸・腹部臓器の損傷、死亡、その他()</p> <p>⑥受傷時の処置(該当のすべてに○印を) 医療機関への搬送の有・無、緊急入院の有・無、手術の有・無、その他の処置()</p>
<p>5. 関与者 (発生時)</p>	<p>(1) 指導者</p> <p>①氏名(ふりがな) ()</p> <p>②年齢 満 歳 ③段位</p> <p>④指導者としての立場(該当に○印を) 専任の監督・顧問、外部委嘱の監督・コーチ、その他()</p> <p>⑤指導経験年数</p> <p>⑥現場での在・不在</p> <p>(2) 相手の技による受傷の場合</p> <p>①相手の性別</p> <p>②年齢 満 歳 ③所属(学年)</p> <p>④柔道経験年数 ⑤段・級位</p>
<p>6. 受傷後の経過(報告時の状況)</p>	
<p>7. 問い合わせ先</p> <p>①氏名 ②所属・役職名 ③Tel番号(携帯可)</p>	
<p>8. 添付書類(*以下、できましたなら、添付・提示してください)</p> <p>①指導計画または練習計画 ②発生場所の見取り図 ③その他説明に必要なもの</p>	

・以上、ご記入は要領よくまとめ、速やかにご提出ください。

・担当：全柔連事務局総務課（〒112-0003 東京都文京区春日1-16-30 講道館本館5階

Tel 03-3816-4199 FAX 03-3812-3995