

県高P連「団体総合保険」事故報告書（生徒個人賠償用）

ご記入の上、エーアイ宛てにFAX送信をお願いします。

送信日	月	日
学校名		
報告者		
TEL	-	-

●事故について

学年・組	年	組
生徒氏名	(カナ:)	
保護者氏名	(カナ:)	
保護者住所	〒 - 住所)	
保護者TEL	-	-

日時	月	日 ()	午前・午後	時	分頃
場所					
状況					

【相手方】氏名					
住所	〒 - 住所)				
TEL	-	-			
損害品					(損害額: 円)
修理業者					(TEL: - -)
ケガの部位・程度					
病院名					(TEL: - -)

その他 連絡事項等

※ 事故写真 (有 ・ 無 ・ 不明)
 ※ 他社の保険 (有 ・ 無 ・ 不明)