

中信高等学校体育連盟傷病等見舞金請求書

令和 年 月 日

中信高等学校体育連盟 会長 様

学校名 _____

学校長名 _____

顧問氏名 _____ 印

下記のとおり傷病等がありましたので報告します。

氏名		男 女	学 年	年	種目	
住所				保護者氏名		
傷病名						
事故発生後の状況及び経過						