

事故一報

提出日 20 年 月 日

提出者 会員番号 : _____

氏名 : _____

地方連盟 勤労者山岳連盟 第二種団体加入 有 () / 無

団体名 _____ 団体番号 _____

フリガナ _____

事故者氏名 _____ 会員番号 7 桁 : _____

生年月日 (西暦) 19 年 月 日 歳 性別 _____

新特別基金登録口数 遭対基金・新特別基金加入年月 (西暦) 年 月

事故発生日時 (西暦) 20 年 月 日 時 分 積雪期/無雪期

事故発生場所 山域 ; _____ 都道府県 ; _____

山名 ; _____ (標高 : _____ m)

場所 ; _____

山行の形態 ; 無雪期登山 積雪期登山 登攀 冬季登攀 沢登り 氷瀑 人工壁 山スキー

クロスカントリースキー スノーボード 海外トレッキング 海外登山 訓練

事故の原因 ; 転・滑落 転倒 落石 (落水) 道迷い 病気 凍傷 高度障害 火傷 落雷

雪崩 虫・動植物 荒天 その他 (_____)

救助捜索費 ; あり なし (どちらかにチェックを付けて下さい)

事故の状況 ; _____

傷病名 ; _____

本件事故に関する問い合わせ先 ; 会員番号 _____ 氏名 _____

連絡先電話番号 ; 自宅 _____ 勤務先または携帯など _____

交付の申請を ; する しない 未定

交付申請書の送付先 ; 基金担当者 パーティリーダー 会・クラブ代表者 その他

送付先

会員番号 _____ 氏名 _____ TEL _____

住所 〒 _____

★ 交付申請は、事故一報が**事故発生日から30日以内**に運営委員会に届いていなければ出来ませ

ん。時効で交付資格を失わない為に、いま症状が現れていなくても、また交付の申請をするか判明

しない時でも、事故発生の報告をしましょう。FAX03-3235-4324 メール kikin@jwaf.jp

★ **事故一報と共に会に提出し受理された山行計画書のコピーを添付して下さい。**

〒162-0814 東京都新宿区新小川町 5-24 労山新特別基金制度運営委員会 TEL03-3260-6331

上記に提出とともに、労山大阪府連にもコピーを下さい。 owaf.kyouiku.soutai@gmail.com Fax 06-6467-8545