

神奈川県ラグビーフットボール協会御中

グリーンクラブラグビースクール

氏名： _____ 父兄・コーチ

日付： ____ / ____ / ____

傷害診断書および関係書類の提出：受傷者氏名 _____

平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

本年 ____ 月 ____ 日に発生しました当スクール ____ 年生受傷者氏名 _____
の傷害報告について下記の書類を提出させていただきます。

(該当するものに○)

送付書類

- 1：傷害報告書(様式1、様式2)
- 2：傷害診断書
- 3：脳震盪・脳震盪の疑い報告書
- 4：脳震盪段階的競技復帰のための証明書

を送付させていただきます。

内容ご確認いただき、日本協会への申請をよろしくお願いいたします。

不備な点ございましたら、下記までご連絡くださいますようお願いいたします。

寺田 誠

080-3488-8765, terada.makoto.1970@gmail.com

グリーンクラブ・ラグビースクール安全部会担当