書類作成日：20　年　月　日

一般社団法人埼玉県バスケットボール協会

U15カテゴリー部会長　様

（報告者）所属チーム名・役職：氏名

**U15カテゴリー部会　事故報告書**

|  |  |
| --- | --- |
| **項　　目** | **内　　容** |
| 発生日時 | 月　日（　）　　開始 |
| 発生場所 | （体育館名） |
| 発生場面 | （関係する大会名・練習中・練習以外の場面） |
| （大会の場合）対戦カード | 対 |
| （大会の場合）1st umpire | 氏名　　　　　　：　　級 |
| （大会の場合）2nd umpire | 氏名　　　　　　：　　級 |
| 報告者 | 1. 氏名（所属チーム名・役職・連絡先）   ※ 複数名からの報告の場合には、以下に行を追加   1. 氏名（所属チーム名・役職・連絡先） 2. ・・・ |
| 該当者氏名 | 氏名（所属チーム名・役職） |
| 該当チーム責任者 | 氏名（連絡先TEL） |
| 概要 | ①  ②  ③ |