

労山基金運営委員会 宛

## 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

団体名 : \_\_\_\_\_ 団体番号 : \_\_\_\_\_

フリガナ

事故者氏名 : \_\_\_\_\_ 会員番号 7桁 :

年齢 : \_\_\_\_\_ 歳 性別 : \_\_\_\_\_

労山基金登録口数 : \_\_\_\_\_ 口

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 ( )

パーティー人数 : \_\_\_\_\_ 人

**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 : \_\_\_\_\_

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 パーティーリーダー 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できません。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。FAX 03-3235-4324 メール [kikin@jwaf.jp](mailto: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 労山基金運営委員会 フリーダイヤル 0120-44-2742 (平日 10~18時)