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：

事故者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　 会員番号7桁 :

　年齢：　　　　歳　　　性別：

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（落氷）　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　□パーティリーダー　□会・クラブ代表者　□その他

交付申請書の送付形式：□書面を郵送　□PDFファイルのメール送信

**送付先**

員番号：　　　　　　　 　氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　℡：

住所：〒

メールアドレス(交付申請書メール送付の場合は必須)：

★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

**★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　ﾌﾘｰﾀﾞｲﾔﾙ0120-44-2742（平日10～18時）