

## 早稲田大学学生補償制度(傷害補償) 事故通知書

次の通り事故がありましたので通知致します。

①	フリガナ	
	氏名	印 年令( )歳
②	所属	学部 研究科      学科      年 学籍番号      -
③	住所・電話番号	〒 電話番号(携帯):      E-mail:      @
	上記以外の連絡先	〒 電話番号:      ( )      携帯:      ( )
④	事故の日時	20      年      月      日      午前・午後      時      分頃
⑤	事故の場所	
⑥	活動形態 (いずれかに○)	1)正課中 2)学校行事中 3)体育各部の活動中・学校施設内 4)体育各部の活動中・学校施設外 5)公認サークルの活動中・学校施設内 6)公認サークルの活動中・学校施設外7)上記以外の学校施設にいる間

注1:⑦～⑭については「3)体育各部の活動中・学校施設内 4)体育各部の活動中・学校施設外 5)公認サークルの活動中・学校施設内 6)公認サークルの活動中・学校施設外」選択者は全ての項目、1) 2) 7)は⑦～⑭を記入。

⑦	活動内容 または 活動予定内容	科目名	内容( ) ( )時限目( : ~ : )
		学校行事	内容( ) 時間( : ~ : )
		活動内容	内容( ) 時間( : ~ : )
		活動場所	
⑧	事故状況・発生原因 (具体的に記入)		
⑨	けがの内容	部位:	
		傷病名:	
⑩	治療期間	入院:      日間(見込)	通院:      日間(見込)
⑪	医療機関名および 電話番号	電話番号:      ( )	
⑫	団体名		
⑬	団体区分(いずれかに○)	1)体育各部	2)公認サークル
⑭	活動期間および活動日	年      月      日      ~      年      月      日	

活動証明欄 注2)	①の学生は、⑦の活動をしており、⑦に記載した通り、⑦の活動が記載の場所および時間中に実施されたものであることを証明します。 氏 名:      印      証明者との関係:
--------------	--

注2) 活動証明欄の証明者

1)担当教員(やむを得ない場合は所属箇所の事務長)、2)主催箇所の事務長、3) 4)体育各部部長もしくは監督、5) 6)サークル会長、7) 所属箇所の事務

受付印	学生生活課長	学生生活課 担当者	学生生活課受付 担当者	通知受付箇所
	印	印	印	印

早稲田大学学生補償制度(傷害補償)適用を目的として本通知書を使用し、それ以外には使用いたしません。

2019.2.25 改訂版