

医療等の状況申込書

※ 出来上がりには**1～2週間**ほどかかります。出来上がりのご連絡は行っておりませんので、お手数ですが手渡の場合はご来院ください。（本人確認のため、診察券をご持参ください。）

※ この書類は学校での傷害に対して申請できるものです。クラブチームなど学校外の活動での傷害は申請出来ません。ご確認のうえ、お申込みください。

申込日：令和 年 月 日

診察券番号	フリガナ	
	氏名	

申込期間

※申込まれる月に○をつけてください。**該当月の翌月10日以降**にお申込みいただけます

平成・令和 年 1・2・3・4・5・6・7・8・9・10・11・12

平成・令和 年 1・2・3・4・5・6・7・8・9・10・11・12

ケガをした場所

左右も含め部位を明確にご記入ください
例) 右足首、左膝など

事務記入欄	備考	治療終了	受け渡し方法	受付者	作成者	確認者
		翌月10日以降 案内済 <input type="checkbox"/>	手渡・郵送			