

RIDING SPORT MEMBERS

RIDERS SPIRIT FROM MOTORCYCLE SCENES SINCE 1982

ライディングスポーツ・メンバーズ

事故報告書

ケガをされた方	* RSMカード番号	
	* 氏名	
	住所	〒
	* 電話番号	
	昼間の連絡先	
事故の内容	* 事故の年月日 / 時刻	年 月 日 / 時 ころ
	* 事故の場所	
	* 事故の詳細な状況 <small>何をしていた、何が原因で、どのようになったのかを詳しく記載してください。</small>	
	* ケガの部位	
	* ケガの種類 <small>例：骨折、脱臼、ねんざ、打撲、裂傷など</small>	
	* 医療機関名 <small>複数の場合はすべて記載</small>	
	治療日数（見込み）	入院 日、 通院 日
主催者の 認め印 または サイン		

*印は必須項目です。必要事項を記入し、2輪モータースポーツ育成協会（事務局）まで送ってください。事故報告は必ず主催者の方から事務局へ行なうようにしてください。確認のため事務局から主催者へ連絡する場合があります。