

MX408 事故通知書

事故をされた方の情報

MX408走行メンバーズ 加入管理No.	OP-NET 会員ID
24 -	
フリガナ ----- 名前	住所 〒
生年月日 年 月 日	電話番号

事故の状況

日にち 年 月 日	時間 午前 ・ 午後 時 分頃
負傷をされた状況 ※ケガをされた時の状況を詳しくご記入ください。	
何をしてるとき -----	
何が起きて -----	
どのようになったのか -----	

傷病の種類

ケガの部位	ケガの症状
-------	-------

治療の状況（見込）

入院の有無 有 ・ 無	受診医療機関名
治療期間	・
<入院> 日間 <通院> 日間	・
	・

【事故通知書の提出先】 Westwood MX直営店 MX408スポーツ安全保険係

【提出方法】 店頭手渡し or メール or FAX

↓↓ ご不明な点がある方はこちらまでご連絡ください ↓↓

Westwood MX直営店 〒301-0823 茨城県龍ケ崎市砂町2738-1 [水・木 定休日]

Tel : 0297-62-7141 FAX : 0297-62-0299 Mail : race_mx408@westwoodmx.co.jp

【記入例】 MX408 事故通知書

事故をされた方の情報

MX408走行メンバーズ 加入管理No.	OP-NET 会員ID
24 - 9999	
フリガナ _____ ヨンマル _____ ハチタロウ _____ 名前 四丸 八太郎	住所 〒301-0823 茨城県稲敷市沼田2276-2
生年月日 1948 年 4 月 8 日	電話番号 090-3593-4809

事故の状況

日にち 2024 年 4 月 8 日	時間 <input checked="" type="radio"/> 午前 午後 11 時 15 分頃
負傷をされた状況 ※ケガをされた時の状況を詳しくご記入ください。	
何をしてるとき モトクロスバイクでスポーツ走行中	
何が起きて ジャンプを飛んだ際に体勢を崩し	
どのようになったのか 着地に失敗し転倒した	

傷病の種類

ケガの部位 右肩・右腕	ケガの症状 骨折
----------------	-------------

治療の状況（見込）

入院の有無 <input checked="" type="radio"/> 有 . 無	受診医療機関名
治療期間	・〇〇整形外科
<入院> 日間 <通院> 5 日間	・
	・

【事故通知書の提出先】 Westwood MX直営店 MX408スポーツ安全保険係

【提出方法】 店頭手渡し or メール or FAX

↓↓ ご不明な点がある方はこちらまでご連絡ください ↓↓

Westwood MX直営店 〒301-0823 茨城県龍ケ崎市砂町2738-1 [水・木 定休日]

Tel : 0297-62-7141 FAX : 0297-62-0299 Mail : race_mx408@westwoodmx.co.jp