傷害保険申請書

１　参加レース名　ツール・ド・かつらお2days

２　参加者名（ふりがなも必ず）　記載例：鈴木一郎（すずきいちろう）

３　ゼッケン番号とクラス　記載例：３９９番　クラス３

４　状況の説明　例：１周目の下り坂でオーバースピードで単独転倒

５　診察を受けた病院と電話番号　例：福島県立医大　024-527-1111  
  
  
６　怪我の状況

７　申請者の連絡先住所と電話番号　例：郡山市○○XX　024-111-1111

送り先

競技管理　合同会社LinkTOHOKU 　<https://link-tohoku.co.jp/>　  
E-mail [store@link-tohoku.co.jp](mailto:store@link-tohoku.co.jp) まで　メールの表題に　大会名とゼッケン番号を書いてお送りください  
※送信時、携帯キャリアのメールは返信が届かない場合がありますので使用禁止とさせていただきます。