

体カテスト中に傷病、事故が起き救急車要請をした場合、当事者が記載した自己診断票・参加同意書と共に、記入した本報告書の写真またはスキャンデータを添付してメール送付ください。

提出先：JBA 審判担当 jba-ref@basketball.or.jp

発生日時	年 月 日	記録者	
発生場所		傷病者氏名	
発生状況	何か起きたか どのように起きたか		
対応状況	どのような対応をしたか その他		
今後の対応			