

スポーツ安全保険申込書

フリガナ				生 年 月 日		
参加者氏名				西暦	年 月 日生	
性別	☐ 男 ☐ 女	小学校名			学年	年
住所	〒					
電話番号(自宅)				保護者氏名		

保険の概要

加入区分	年間掛金 (1人当たり)	対象範囲	傷害保険金額				賠償責任保険 支払限度額 (免責金額なし)	突然死葬祭 費用保険 支払限度額
			死亡	後遺障害 (最高)	事故の日からその日を含めて180日以内 入院 (1日目から/日額 180日限度)	通院 (1日目から/日額 30日限度)		
A1	800円	団体活動中 とその往復中	2,000万円	3,000万円	4,000円	1,500円	対人・対物賠償 合算1事故 5億円 (ただし、対人賠償は1人 1億円)	突然死 (急性心不全 脳内出血など) 葬祭費用 180万円

※ 詳しくはスポーツ安全保険HPをご覧ください。

※ 上記個人情報、保険加入以外の目的では使用せず、一定期間保管の後安全に破棄いたします。

○申込先

千曲市立埴生中学校 高橋ひかり

住所 〒387-0012 千曲市桜堂 100 番地

TEL 090-6941-5222

FAX 026-273-2792