

# 佐久ハンドボールクラブ

## 1 募集対象・定員

小学校3年生から中学3年生までの男子及び女子（定員 40名）

可能であればカテゴリー（年代）ごとにチーム編成をしていきます。

（佐久市外の小・中学生も入会できます。）

## 2 活動期間・日時

10月～翌年9月までを一期として活動します

週1回程度（活動予定カレンダーによる）

原則、日曜日 午後（15:00～17:00） ※時間変更あり（活動場所の都合等による）

## 3 活動場所

佐久市内体育施設（佐久市総合体育館、佐久市勤労者体育館ほか）

## 4 会費（月額）

500円（登録料、施設使用料、スポーツ安全保険、ボール代ほか）

スポーツ安全保険について クラブ加入者は原則として下記の保険に加入しますので、ご確認ください。

### 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)	入院 (18日から/ 日額 180日限度)	通院 (18日から/ 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。

切り取り線

## クラブ加入届

令和 年 月 日

佐久ハンドボールクラブに加入します。

フリガナ				生 年 月 日		
参加者氏名				年 月 日生		
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	学校名			学年	年
住所	〒					
電話番号				保護者 氏名		