様式２

令和　６年　３月　　日

島根県立松江農林高等学校長　様

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

# （　　）部練習参加願

この度、貴校入学予定の（生徒氏名（フリガナ）　　）を、（　　）部の練習に参加させたいので下記のとおり申請をします。

なお、参加につきましては、保護者の責任において傷害保険に加入するとともに、生徒に事故ある時は下記の傷害保険で対応します。

記

１．被保険者

（１）生　徒　名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（２）生 年 月 日　平成　　年　　月　　日　生

（３）住　　所　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（４）連絡先電話番号（緊急時）　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

２．傷害保険の種類

（１）傷害保険名　普通傷害保険

（２）保険会社名　日新火災海上保険株式会社

（３）主な補償内容

死亡・後遺障害 150 万円、入院日額 1,500 円、通院日額 1,000 円

（４）補 償 期 間　３月２７日　～　４月　８日

３．練習参加期間　　月　　日　～　　月　　日