

スポーツ安全保険の申請について

「F.Cこもの」では年会費又は入会金を頂いた際に、(財)スポーツ安全協会のスポーツ安全保険に加入申請しています。

活動中、又は送迎の際に生じた事故による怪我を対象に、定額保険金として通院:1,500円/1日
入院:4,000円/1日が支払われる仕組みになっています。

通院1日目から支払われますので、怪我をされて受け取りの申請をする方は「スポーツ安全保険申請願ひ」に必要事項(※印)を記入の上提出してください。

「スポーツ安全保険 申請願ひ」が出された場合のみ、本申請します。

後日、申請書類がご自宅に届きますので、記入できる個所だけ記入頂き、伊藤もしくは草深まで提出してください。大きな金額でない場合は、医療機関のレシートを提出して頂きます。

----- き り と り -----

提出日:平成 年 月 日

スポーツ安全保険 申請願ひ (保護者からクラブへ)

①	所属団体名	フットボールクラブ菟野
②	代表者名	伊藤 弘美 (イトウ ヒロミ)
		TEL 059-391-2478
③	怪我をされた方	※〒
		※住所
		※氏名 (フリガナ) 才
		※TEL
④	事故の年月日	※平成 年 月 日() 午前・午後 時 分頃
	事故の場所	※
	事故の状況	※
⑤	傷害の内容	
⑥	医療機関	※①
		②
		③