

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:1500円/1日
入院:4000円/1日が支払われます。

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い」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 申請願い」が提出された場合のみ、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。

----- き り と り -----

提出日：令和 年 月 日

スポーツ安全保険 申請願い (保護者からクラブへ)

①	所属団体名	フットボールクラブ菺野
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
		※TEL
④	事故発生日	※令和 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	