

5 大府高号外
令和5年6月7日

関係中学校長 殿

愛知県立大府高等学校長
馬場 茂

令和5年度野球部部活動体験会における保険加入について（依頼）

初夏の候 貴職におかれましてはますますご清祥のこととお喜び申し上げます。日頃は本校の教育活動にご理解とご協力いただきありがとうございます。

さて、8月7日（月）、8日（火）、26日（土）の中学校体験入学において野球部の部活動体験を希望されている貴校生徒の皆様に、保険加入に関するご案内をしていただきますようお願いいたします。

記

1 対象生徒及び目的

8月7日（月）、8日（火）、26日（土）に実施する中学校体験入学で、野球部部活動体験会を希望する生徒の皆様に、体験中の怪我等を補償する保険（レクリエーション保険）を斡旋します。

2 保険料及び補償内容

350円（入院保険金日額5,000円、通院保険金日額5,000円、死亡・後遺障害309万円）
※熱中症による通院も補償されます。

3 申込み方法・集金方法

加入を希望される方は、申し込みの際に、保険加入を『希望する』を選択してください。保険料は、当日本校で集金いたします。

4 その他

(1) 体験入学における怪我及び物品等の破損の場合、個人での対応となりますので、保険への加入等のご配慮をお願いします。

(2) 既に中学校や個人で傷害保険等に加入されている場合は、申込みの必要はありません。

なお、中学生体験入学中における怪我等は、原則、独立行政法人日本スポーツ振興センターの災害給付制度の対象外と考えられますのでご注意ください。

また、上記の補償内容以上の補償をご希望の場合には、各自で別途ご加入ください。

(3) 今回加入する保険は、申込み人数が20名以上の場合に加入できるものであり、保険加入者が20名に満たない場合は加入できません。その際はあらためてご連絡いたします。

(4) ご不明な点などございましたら、下記担当までご連絡ください。

連絡先 愛知県立大府高等学校
担 当 河村 貴弘
電 話 0562-46-5101
F A X 0562-44-0668