

徳島市立高等学校長 殿

保護者氏名（自筆） _____
（生徒氏名 _____）
（中校名 _____ 中学校）

体験入部参加同意書

この度、徳島市立高等学校部活動体験入部（ _____ 部）に参加することを同意します。
なお、参加について了承いただいた場合は、保護者の責任において、生徒に事故あるときは、別途に加入する傷害保険で対応いたします。

1 被保険者

- (1) 生徒氏名 _____
(2) 住 所 _____
(3) 電話番号 (自宅) _____
(緊急連絡先 _____) 続柄 (_____)

2 傷害保険の種類

- (1) 傷害保険名 _____
(2) 保険会社名 _____
(3) 主な補償内容 死亡・後遺傷害 _____ 万円、入院日額 _____ 円
通院日額 _____ 円 練習中および練習施設と自宅との往復途上の補償
(4) 補償期間 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

(注意) 記入していただき、体験入部実施前に顧問に提出をお願いします。提出がない場合は体験から見学になる場合があります。