

令和 年 月 日

群馬県立桐生高等学校長 殿

保護者氏名 印
生徒氏名
卒業校名 中学校

剣道部の練習参加について（申請）

この度、貴校入学予定の（生徒氏名 ）が 剣道部の練習に参加したいので、御許可願います。

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、傷害保険（往復途上担保特約付き）に加入するとともに、生徒に事故があるときは、下記の傷害保険で対応いたします。

記

1 被保険者

- (1) 生徒氏名
- (2) 血液型
- (3) 住 所
- (4) 電話番号

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
- (4) 補償期間 年 月 日 ～ 年 月 日

3 練習参加期間 年 月 日 ～ 年 月 日

4 その他必要と認められる事項