

(様式1)

令和 年 月 日

高等学校長 殿

保護者氏名 印

生徒氏名

卒業校名 中学校

ソフトボール部への参加について (申請)

この度、貴校入学予定の(生徒氏名 )がソフトボール部に参加したいので、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