

令和8年3月____日

茨城県立佐和高等学校長 殿

保護者氏名_____

生徒氏名_____

卒業校名_____中学校

受検番号_____

春休み部活動練習参加願

このたび、貴校入学予定の_____が_____部の練習に参加したいので許可願います。

なお、参加について了承頂いた場合は、保護者の責任において、傷害保険に加入するとともに、生徒に事故ある時は、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 _____ 生年月日 平成 ____年 ____月 ____日

(2) 血液型 _____ 型

(3) 住所 _____

(4) 電話番号 本人携帯 _____ 自宅 _____

緊急連絡先（保護者携帯） _____

2 傷害保険の種類

(1) 傷害保険名 スポーツクラブ傷害保険

(2) 保険会社名 あいおいニッセイ同和損害保険株式会社

(3) 主な補償内容 死亡後遺障害 1500 千円、入院日額 1,500 円、通院日額 1,000 円
通学時の事故も補償

(4) 掛 け 金 700 円

(5) 補償期間 令和8年3月24日 ~ 4月6日

3 練習参加期間 補償期間と同じ

4 その他必要と認められる事項 _____

※この項目には現在通院している病院、病名、怪我、持病等を記入してください。