保険確約書様式 ②

　　この用紙は登録時及び登録変更時に支部協会に提出してください。

**小学生チ－ム用**

傷害保険の加入について

　　　私達のチ－ムは愛媛県ソフトボ－ル協会が各種大会の参加条件にしている

傷害保険の加入については、別紙（写し）のとおり保険に加入していますの

で報告いたします。なお今後、貴協会が主催・主管する各種大会に参加した

選手及び指導者が事故（怪我）にあった場合、また逆に選手及び指導者が加

　害者になり相手方から補償を求められる場合には現在チ－ム及び個人で加入

している保険で全て対処し、貴協会には補償等については一切請求をいたし

ません。なおこのことについてはチ－ムに加入している選手及び保護者全員

に内容をよく説明し、**選手及び保護者全員の承諾のもとに**この報告書を提出

していることを申し添えます。

　　愛媛県ソフトボ－ル協会

　　会 長　穐 岡 謙 治　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和 ６ 年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　チ－ム名

　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　監　督　　　　　　　　　　　　　　　　印

※代表者と監督が同一人物の場合は、代表者欄には保護者代表の方の氏名を記入してください。

　この報告書を提出する前には、必ず保護者全員を集めて、保険内容の周知と報告書を提出する

　ことについての承認を得てください。会議に欠席した保護者には必ず後日代表者及び監督が説

明して了解を得てください。この文書に記載している内容及び提出に同意しない保護者がいる

場合には今後の対応について必ず県協会事務局と相談をしてください。