

2024年度初心者教室申込書

< スポーツ保険（傷害保険）の加入 加入します 加入しません >

氏名	よみがな	生年月日
		昭和 年 月 日生まれ
電話番号	—	—
携帯	—	—
LINE	<input type="checkbox"/> LINEに入ります	<input type="checkbox"/> LINEに入りません
住所	〒 _____	
緊急時 連絡先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他（ ） 続柄 _____ 連絡者のお名前 _____ 電話番号 _____	

* ここに書かれた個人情報をスポーツ保険への加入、またフォークダンス活動のために使うことを承認します。

* スポーツ保険（障害保険）の加入に必要ですので氏名・生年月日は正確に記入願います。

キ リ ト リ セ ン

領 収 書

2024年__月__日

様

姫路フォークダンス協会の初心者教室参加時のスポーツ保険代_____円 領収しました。
受領した1200円（65才未満は1850円）はスポーツ保険の掛け金として保険会社に納付します。

姫路フォークダンス協会 担当者 _____

- * 後日、スポーツ保険（傷害保険）に加入手続きをします。保険請求の事由が発生した場合速やかに担当者に連絡下さい。（例：会場内での活動中、または往復途上の怪我等）
- * 初心者教室を本人の都合により途中で中断（また途中から参加）されても保険金の返金ありません。
- * 会場内で万一事故が発生した場合、応急処置はしますが以降一切の責任は負いません。