

## スポーツ安全保険 加入申込書

わくわくプラザでは、利用されるお子さんの事故や相手に怪我を負わせてしまった場合等、万一に備えて保険への加入をお勧めしています。利用申込と合わせてご加入ください。

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
| 保険名称   | スポーツ安全保険（公益財団法人スポーツ安全協会） 詳細は公式HP参照 ⇒ <a href="http://www.sports-safety.or.jp">www.sports-safety.or.jp</a>  |  |  |
| 掛金   | <b>800円（1人年額、現金払い）</b> ※ 年度途中で加入した場合も同額です。   |  |   |
| 対象となる事故の範囲   | ① わくわくプラザやこども文化センターでの <u>活動中の事故</u><br>② 自宅からわくわくプラザ及びこども文化センターとの <u>通常の経路往復中の事故</u><br>※ 公益財団法人かわさき市民活動センターが管轄する施設に限る   |  |   |
| 補償期間   | 当該年度の <b>4月1日～3月31日</b> まで   |  |   |
| 効力発生日  | <b>毎週木曜日に加入申込を締め切り、翌月曜日より効力発生となります。</b><br>※ 施設の規模により効力発生日が異なる場合があります。わくわくプラザまでお問い合わせください。   |  |   |
| 補償内容   |  |  |   |
| 傷害保険<br>        | 急激で偶然な外来の事故により被った傷害による死亡、後遺障害、入院、手術、通院を補償。<br>■ 通院：1,500円（日額） ■ 死亡：3,000万円<br>■ 入院：4,000円（日額） ■ 後遺障害：4,500万円（最高）<br>※ 支払対象は事故の日からその日を含めて180日以内です。通院保険金は1事故について30日が限度です。<br>※ 入院、通院については治療日数1日目から補償されます。<br>※ 入・通院保険金は医療費の実費ではなく、上表のとおり1日当たりの定額保険金が支払われます。<br>（各自治体の助成等で治療費がかからない場合でもお支払いの対象となります。） |  |   |
| 賠償責任保険<br>    | 他人にケガをさせたり、他人の物を壊したことにより、法律上の損害賠償責任を負うことによって被った損害を補償<br>■ 対人・対物賠償：5億円（合算1事故） ※ 対人事故は1人2億円  |  |   |
| 突然死葬祭費用保険<br> | 突然死（急性心不全、脳内出血などによる死亡）に際し、親族が負担した葬祭費用を補償<br>■ 葬祭費用 180万円（支払限度額）  |  |   |

スポーツ安全保険 掛金預り証

20 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

様

\_\_\_\_\_円 効力発生日 20 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

スポーツ安全保険の加入掛金として

公益財団法人かわさき市民活動センター ○○小学校わくわくプラザ 担当 \_\_\_\_\_

スポーツ安全保険 加入申込用紙

| 児童氏名 | ふりがな | 性別  | 小学校名 | 学年 | 生年月日                 |
|------|------|-----|------|----|----------------------|
|      |      | 男・女 |      |    | 20 ____年 ____月 ____日 |
|      |      | 男・女 |      |    | 20 ____年 ____月 ____日 |
|      |      | 男・女 |      |    | 20 ____年 ____月 ____日 |

|             |           |                      |     |                      |     |  |
|-------------|-----------|----------------------|-----|----------------------|-----|--|
| スタッフ<br>記入欄 | 効力<br>発生日 | 20 ____年 ____月 ____日 | 受付日 | 20 ____年 ____月 ____日 | 受付者 |  |
|-------------|-----------|----------------------|-----|----------------------|-----|--|