

益田東高等学校
校長 坂田 仁志 様

保護者（自署） _____

益田東高等学校 _____ 部練習参加願

(生徒氏名)

このたび、貴校入学予定の _____ を、 _____ 部の練習に参加させたいので
下記のとおり申請します。

なお、参加については、保護者の責任において傷害保険に加入するとともに、万が一事故に遭った場合は、
下記の傷害保険で対応いたします。

記

1. 被保険者

- (1) 生 徒 名 _____
- (2) 所 属 中 学 校 _____
- (3) 住 所 _____
- (4) 連絡先電話番号 (緊急時) _____

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 _____ 令和 8 年 月 日 ~ 令和 8 年 月 日

※ 4月1日(水)以降の災害発生については、益田東高校を契約者とする
日本スポーツ振興センター災害共済給付金の補償対象となります。

3. 練習参加期間

_____ 令和 8 年 月 日 () ~ 月 日 ()

※ 一律 3月13日(金)以降の練習参加とします。

4. その他必要と認められる事項

5. 備考

- ・練習計画については本校ホームページで確認して下さい。
- ・新しい高校生活のスタートに向けて、学習時間も十分確保して下さい。