

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、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。

以上