

【国民スポーツ大会傷害補償制度加入申込書】

年 月 日

公益財団法人埼玉県スポーツ協会
会 長 大 野 元 裕 様

競技団体名 _____
会 長 _____
記入責任者 _____
TEL _____

____年度国民スポーツ大会参加者傷害補償制度加入依頼書

下記のとおり、加入いたします。

競技会名称	1 関東ブロック大会 2 本大会(冬季含む)
加入者数	1 新規 2 追加 〈内訳〉 監督 _____ 名、選手 _____ 名 ※対象は、参加申込システムに登録した監督・選手の方です。
関ブロ・本大会のみ	1000円 × 加入者数 計 _____ 名 = _____ 円 本補償制度は、国民スポーツ大会本大会・ブロック大会の監督・選手を対象とし、県予選会参加者は対象外となります。(冬季同様)
納入方法	1 現金 2 銀行振込 _____ 年 月 日 _____ 銀行 _____ 支店より
添付書類	1 関東ブロック関係競技は、参加申込書(写し) 2 本大会ストレート種目は、本大会参加申込み(写し) 3 加入者名簿【氏名・年齢(学年)・住所(Tel)・勤務先名(学校名)を記載】 ※1～3のいずれも可。加入の際に本加入依頼書と一緒に (公財)埼玉県スポーツ協会に提出してください。

※県スポーツ協会振込先

埼玉りそな銀行県庁支店
普通預金 No. 0246731
名 義 公益財団法人埼玉県スポーツ協会
競技力向上特別会計 会長 大野元裕