

様式2

令和 年 月 日

松江東高等学校長 様

保護者氏名 _____ 印

部活動参加願

この度、貴校に入学予定の _____ を _____ 部の練習に参加させたく、下記のとおり申請いたします。なお、参加に際しては、保護者の責任のもと傷害保険に加入し、生徒に万が一事故が発生した場合には下記の傷害保険にて対応いたします。

記

1 被保険者

(1) 生徒名

(2) 住所

(3) 連絡先電話番号（緊急時）

2 傷害保険の種類（団体で加入する部に関しては、記載は不要）

(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 年 月 日 ～ 月 日

3 練習参加期間

令和 年 月 日 ～ 月 日

4 その他必要と認められる事項

5 備考

- ・保険および練習計画については、本校ホームページでご確認ください。
- ・新しい高校生活のスタートに向けて、学習時間を十分に確保するようご指導ください。