

空手傷害保険加入のお願い

平成27年7月1日

国際空手道連盟 極真会館

中村道場

上新庄道場

道場生・保護者 各位

極真会館中村道場では公益財団法人スポーツ安全協会のスポーツ安全保険に団体加入しています。道場稽古では安全に充分配慮していますが、稽古中の事故によるケガがないわけではありません。道場生の皆様につきましては全員、当保険に加入くださいますようお願いいたします。

- ・ 道場での稽古中・行き帰りの事故などが補償対象となります。
- ・ 1年間の掛け捨て保険となります（毎年4/1更新）
- ・ 保険料は下記の通りです。

少年部 1000円/1人・年 （保険料・事務手数料含む）
一般部・女子部・壮年部 2000円/1人・年 （保険料・事務手数料含む）

下記申込書に必要事項を記載の上、保険料をそえて申込ください。

キリトリ線

保険申込書

申込者 (保護者) ④	申込日 平成 年 月 日
住所 〒	TEL () -
緊急連絡先 (電話番号) () -	連絡先 ()
フリガナ 1.道場生氏名	生年月日 昭和・平成 年 月 日 (才)
フリガナ 2.道場生氏名	生年月日 昭和・平成 年 月 日 (才)
フリガナ 3.道場生氏名	生年月日 昭和・平成 年 月 日 (才)

今後、道場からのイベントのお知らせなどをメールで配信する予定です。メール配信を希望される方はメールアドレスを下記へご記入ください。

メールアドレス

@

- 携帯メール
- パソコンメール
- スマホメール (iPhone含む)