別紙

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ス　ポ　ー　ツ　関　係　実　技　検　査　保　険　加　入　届令和２年　　月　　日　滋賀県立野洲高等学校長　　様 　　　　　　志願者氏名　　　　　　　　　　　　　　 　 　　　保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　 印 下記のとおり、保険への加入をします。

|  |  |
| --- | --- |
| 保険の加入に関して　 | 確認欄（中学校が確認し〇を記入） |
| １ | 競技名　男子サッカー競技 |  |
| ２ | 保険加入者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　生　年　月　日　　　　　　　　　　　　　　　　　現　住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |  |
| ３ | 保険料　　　　　　　　３００円　　 |  |

印中学校名　　　　　　　　　　　　校長名　　　　　　　　　　　　　 |

**きりとり線**

**受験者氏名　　　　　　　　　　様**

**領　収　書**

**金　３００　円**

**上記の金額を保険料として、確かにうけとりました。**

**令和２年1月　　日**

**滋賀県立野洲高等学校　印**