

別紙

# ス ポ ー ツ 関 係 実 技 検 査 保 険 加 入 届

令和3年 1月 日

滋賀県立野洲高等学校長 様

志願者名 \_\_\_\_\_

保護者名 \_\_\_\_\_ 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 ○を記入)
1	競技名 男子サッカー競技	
2	保険加入者名 _____ 生 年 月 日 _____ 現 住 所 _____	
3	保険料 _____ 300円 _____	

中学校名 \_\_\_\_\_ 校長名 \_\_\_\_\_

印

きりとり線

志願者名 \_\_\_\_\_ 様

領 収 書

金 300 円

上記の金額を保険料として、確かに受け取りました。

令和3年1月 日

滋賀県立野洲高等学校 印