この用紙は登録時及び登録変更時に支部協会に提出してください。

傷害保険の加入について

　　私達のチームは愛媛県ソフトボール協会が各種大会の参加条件にしている

傷害保険の加入については、別紙（写し）のとおり保険に加入していますの

で報告いたします。なお今後、貴協会が主催・主管する各種大会に参加した

選手及び指導者が事故（怪我）にあった場合、また逆に選手及び指導者が加

害者になり相手方から補償を求められる場合には現在チーム及び個人で加入

している保険で全て対処し、貴協会には補償等については一切請求をいたし

ません。なおこのことについてはチームに加入している選手及び保護者全員

に内容をよく説明し、選手及び保護者全員の承諾のもとにこの報告書を提出

していることを申し添えます。

愛媛県ソフトボール協会

会長　森田　浩治　殿

令和　5　年　　月　　日

チーム名

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

監　督　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

※代表者と監督が同一人物の場合は、代表者欄には保護者代表の方の氏名を記入してください。

この報告書を提出する前には、必ず保護者全員を集めて、保険内容の周知と報告書を提出する

ことについての承認を得てください。会議に欠席した保護者には必ず後日代表者及び監督が説

明して了承を得てください。この文書に記載している内容及び提出に同意しない保護者がいる

場合には今後の対応については必ず事務局と相談してください。