

2026年度審判員傷害保険 加入依頼書

(大会役員・モデルチーム高校生を含む)

公益財団法人日本高等学校野球連盟 御中

令和 年 月 日

高等学校野球連盟

会長 印

保険期間 2026年3月1日 ～ 2026年12月31日

以下の内容にて加入依頼いたします。

対象となるイベント（試合）

- 春・夏・秋3大会
計算例では合計試合数を加盟校数に基づき算出しております。予定試合数が異なる場合はご訂正願います。
- 招待試合など
招待試合・(軟式大会)などその他の公式戦で、本保険の対象とすることを希望される試合がある場合、具体名をご記入願います。
- 地方大会
本保険の対象とする地方大会がある場合はご記入願います。
- 審判講習会（補償範囲にモデルチームの高校生を含みます。）

※ 開催日が予定日と異なる場合や加入申込票の予定表欄に記入のないイベントは、事前連絡を願います。

※ 毎月の活動実績（活動日数・人数）をその翌月5日までに報告願います。

※ 変更のご連絡がない場合については、予定日に予定人数が参加したものと判断し、本紙を加入申込書兼通知書および実施予定表とします。

※ シーズン終了後、ご提出いただいた加入申込票と毎月ご報告いただきます月例通知書に基づき確定保険料を算出し、追加請求、又は返金をさせていただきます。

※ 加入申込票の記載内容については、間違いがないか、必ずご確認の上、署名・捺印ください。万一知っている事実を記入しなかったり事実と相違することを記入されたときは、保険金をお支払いできないことがあります。

【告知事項欄】

他の 保険 契約	なし	あり (当社)	あり (他社)	保険会社	保険種類
				満期日	支払限度額

過去1年間に病気・ケガで保険金(5万円以上)を請求または受領したことがある					
あり	→	氏名	保険会社名		
		回数	回	合計金額	円