

様式 1

平成 3 1 年 月 日

群馬県立太田女子高等学校長 様

保護者氏名 印  
生徒氏名  
卒業校名 中学校

( ) 部への練習参加について(申請)

この度、貴校入学予定の(生徒氏名 )が( )部の練習に参加したいので御許可願います。

なお、参加について了承いただいた場合は、保護者の責任において、傷害保険(往復途上担保特約付き)に加入するとともに、生徒に事故があるときは、下記の傷害保険で対応いたします。

記

1 被保険者

- (1) 生徒氏名
- (2) 血液型
- (3) 住 所
- (4) 電話番号

2 傷害保険の種類

- (1) 傷害保険名
- (2) 保険会社名
- (3) 主な補償内容
- (4) 補償期間 年 月 日 ~ 年 月 日

- 3 練習参加期間 年 月 日 ~ 年 月 日