

# 傷害保険の申請方法について

今回の伊志田部活動体験見学会では、参加者（体験者・見学者）全員に対して、傷害保険に加入しております。開催中に怪我や病気をして、通院や入院をされた場合は、ご本人または保護者の方が下記までご連絡ください。

TEL 0 4 6 3 - 9 3 - 7 9 0 3（保健体育科直通 担当：多田）

保険内容：保険業者	三井住友海上保険株式会社
保険期間	平成 30 年 8 月 20 日（月）及び 21 日（火）[ 2 日間限定 ]
保険種目	行事参加者の傷害危険補償特約付普通傷害保険
支払方法	一時払い
被保険者	部活動体験見学会に参加（体験・見学）した中学生に限る
死亡・後遺障害保険金額	・ ・ 1 0 0 0 , 0 0 0 円
入院保険金日額	・ ・ ・ ・ ・ 3 , 0 0 0 円
通院保険金日額	・ ・ ・ ・ ・ 2 , 0 0 0 円