

< 記入例 >

※赤枠の部分のみ記入してください。

(1)賠償責任保険・傷害保険加入依頼書

2023年度版

※ こちらの加入依頼書を印刷しご利用ください。 ※

インターンシップ・ボランティア等体験活動保険 加入依頼書

公益財団法人産業教育振興中央会 御中

維持会員もしくは学校賛助会員として、本保険への加入を下記の内容で申し込みます。

《ご加入時の確認事項》

- 維持会員以外の学校については、当会の様面に賛同し、学校賛助会員へ登録を申し込みます。（学校賛助会員については、ホームページ内「細則」をご参照ください。）
- 申込人（加入者）および被保険者は専修文書または損害保険ジャパン（特許保険会社）公式サイト（<https://www.sompo-japan.co.jp/>）に掲載の個人情報を取得し同意する必要があります。

掲載日を記入

加入手続日： 年 月 日

学校名			
学校住所	都・道・府・県		
学校連絡担当者	学校連絡先 (TEL) ()		
振込依頼人名	他の保険契約		
振込日 (予定日)	年 月 日	※活動日前日までに着金するようにお振込みください。 指定口座に着金した翌日以降の活動についてのみ補償可能です。	

学校情報を記入

<対象となる活動> 学校が教育活動の一環とするキャリア教育（職業体験）・インターンシップ（就業体験）・ボランティア（奉仕活動）

賠償責任保険			
加入人数	×	保険料	= 合計保険料
3人	×	250円	= 0円

＜保険料＞

測量は3人、他部門は1人
同校から複数の場合は、その人数

傷害保険			
※「★活動トータル日数・月数」は、加入者の活動日数の合計を入力してください。 加入者1人あたりの活動日数ではありません。 (例：3日間活動する生徒が3人いる場合、活動トータル日数は15日間)			
加入プラン・日数・保険料	★活動トータル日数	保険料	活動初日
①短期活動 1口 (30円/1日) × 日間	3日間	0円	11月12日
2口 (60円/1日) × 日間	日間	0円	加入人数
②長期活動 2口 (1,000円/1か月) × 月数	3か月	0円	加入人数
3口 (1,500円/1か月) × 月数	3か月	0円	加入人数

下表を参考に、入力
(同校から、3人出場の場合の例)

	競技または練習が 11 月 12 日のみの場合				競技または練習が 11 月 11 日からの場合			
(短期活動) 日帰りの場合	加入プラン・口数・保険料	★活動トータル日数	保険料	活動初日	加入プラン・口数・保険料	★活動トータル日数	保険料	活動初日
	①短期活動 1口 (30円/1日) × 日間	3	0円	11月12日	①短期活動 1口 (30円/1日) × 日間	6	0円	11月11日
	2口 (60円/1日) × 日間	0円	加入人数		加入人数			
	3口 (90円/1日) × 日間	0円	3	3				
				競技または練習が 11 月 10 日からの場合 活動トータル日数 9 日間、活動初日 10 日				
(長期活動) 宿泊の場合 前日からの	加入プラン・口数・保険料	★活動トータル月数	保険料	活動初日	加入プラン・口数・保険料	★活動トータル月数	保険料	活動初日
	②長期活動 1口 (500円/1か月) × 月数	3	0円	11月11日	②長期活動 1口 (500円/1か月) × 月数	3	0円	11月10日
	2口 (1,000円/1か月) × 月数	0円	加入人数		加入人数			
	3口 (1,500円/1か月) × 月数	0円	3	3				
				競技または練習が 11 月 10 日からの場合 活動トータル月数 3 ヶ月、活動初日 9 日				

加入依頼書は、大会事務局へメールでお送りください。