

* 8週間前まで *

傷害保険確認書

※傷害保険への加入が確認できない場合は、当体験支援は承ることができません。

必ず団体長(学校長)にご確認の上、ご記入お願いいたします。

該当欄に○印をご記入し、青線枠内にご署名ください

○印	保険内容
	学校の管理下として体験活動を行うので、新たに保険に加入する必要はありません。 (学校・災害共済給付制度適用)
	主催者において一括または参加者個人が全員、加入済(予定を含む)です。 (国内旅行保険又はレクリエーション保険適用)

ご記入日	年 月 日	
団体名		
団体長名	印	
ご担当者名	印	
ご連絡先	住所	
	電話番号	
	FAX番号	

体験申込・問い合わせ先

「郡上自然体験学校 体験事業部」

TEL 080-7941-1452 FAX 050-3397-5417

E-mail taiken@hapifull.com

* 8週間前まで *

傷害保険確認書

※傷害保険への加入が確認できない場合は、当体験支援は承ることができません。

必ず団体長(学校長)にご確認の上、ご記入お願いいたします。

該当欄に○印をご記入し、青線枠内にご署名ください

○印	保険内容
○	学校の管理下として体験活動を行うので、新たに保険に加入する必要はありません。 (学校・災害共済給付制度適用)
	主催者において一括または参加者個人が全員、加入済(予定を含む)です。 (国内旅行保険又はレクリエーション保険適用)

ご記入日	R8年 4月 1日	
団体名	郡上市立自然園中学校	
団体長名	郡上 太郎	
ご担当者名	八幡 一郎	
住所	岐阜県郡上市八幡町自然園1-2-3	
ご連絡先	電話番号	012-345-6789
	FAX番号	012-345-6788

体験申込・問い合わせ先

「郡上自然体験学校 体験事業部」

TEL 080-7941-1452 FAX 050-3397-5417

E-mail taiken@hapifull.com