

# デイプログラム保険申込書

お申込みの際は、事業の内容がわかる資料(スケジュール、チラシ等)を必ず一緒にご送付ください。

FAX 03-3469-0504

メール(day-hoken@camping.or.jp)でも受け付けをしております。

下記の通り、デイプログラム保険を申し込みます。

申込者氏名: キャンプ太郎 指導者番号: I-000000

種目名: 野外炊事、ハイキング 実施日: 2020 年 3 月 6 日

種目名の欄には、保険に加入する事業で行うプログラムの内容を全てご記入ください。

実施会場: 朝霧野外活動センター 保険料払い込み予定日: 2020 年 3 月 3 日

※保険料の払い込み期限は、実施日の2日前です。

参加者氏名(スペースが足りない場合は、別紙に一覧を作成してお送りください。)

申込者が有給のスタッフや別の保険に加入済みでデイプログラム保険に加入しない場合は、申込者という記述を消し、1から保険に加入する方の名前をご記入ください。

|                  |               |             |             |
|------------------|---------------|-------------|-------------|
| 1.<br>申込者 キャンプ太郎 | 2.<br>キャンプ 花子 | 3.<br>山田 太郎 | 4.<br>山田 花子 |
| 5.<br>田中 太郎      | 6.<br>田中 次郎   | 7.<br>鈴木 花子 | 8.          |
| 9.               | 10.           | 11.         | 12.         |
| 13.              | 14.           | 15.         | 16.         |
| 17.              | 18.           | 19.         | 20.         |
| 21.              | 22.           | 23.         | 24.         |
| 25.              | 26.           | 27.         | 28.         |
| 29.              | 30.           | 31.         | 32.         |

・契約者および被保険者は、損保ジャパン日本興亜公式ウェブサイト( <https://www.sjnk.co.jp/> )に掲載の個人情報の取扱いに同意します。