

参加申込書・同意書

放課後無料学習支援 参加申込書・同意書

主催：明治学院高等学校 ハイ Y 部

児童・生徒氏名 _____

ふりがな _____

学年 _____ 学校 _____ 学年 _____

保護者氏名 _____

緊急連絡先

・電話番号 _____

・続柄(母・父など) _____

同意事項

私は、上記の児童・生徒が「放課後無料学習支援」に参加することについて、
提示されたお知らせおよび活動規約の内容を確認し、次の事項に同意します。

活動中は、担当教員およびハイ Y 部生徒の指示に従うこと

活動は自習支援・学習相談が中心であり、成績向上や受験結果が保証されるものではないこと。

活動中に万一事故が発生した場合、主催者が加入している行事保険(当日参加対応型)の A プランの補償範囲内で対応すること、および補償内容や支払可否は保険会社等の判断に従うこと。

*裏面に保険内容がございます。ご確認ください。

以上の内容を理解のうえ、本活動への参加に同意します。

保護者署名 _____ 印

提出日 西暦 年 月 日

行事保険(当日参加対応型)

- 普通傷害保険(行事参加者の傷害危険補償特約、熱中症危険補償特約、食中毒補償特約)
- 賠償責任補償 施設所有(管理者)賠償責任保険(借用財物損壊補償特約)・生産物賠償責任保険

- 参加者人数5名から対象となります。
- 熱中症を補償します。(傷害補償のみ)

保 険 金 の 種 類		補 償 プ ラ ン			
		Aプラン	Bプラン	Cプラン	
傷 害 補 償	死亡・後遺障害保険金額	300万円	550万円	1,000万円	
	入院保険金日額	3,300円	4,000円	4,900円	
	通院保険金日額	2,200円	2,300円	2,600円	
	手術保険金	入院中に受けた手術の場合：入院保険金日額×10 倍 それ以外の手術の場合：入院保険金日額×5 倍			
賠 償 責 任 補 償	身体障害(対人)賠償補償	1名につき 1億円			
		1事故につき 2億円限度			
	財物損壊(対物)賠償補償	1事故につき 1,000万円限度			
1日行事保険料 (1名・1日あたり)		a行事	33円	43円	62円

<補償期間>

補償期間は、行事の開催から終了までの間であり、往復途上は、対象となりません。

※上記補償内容でご不明な点等がございましたら保険会社または代理店・扱者までお問い合わせください。

※申込人と被保険者(補償の対象者)が異なる場合は、被保険者の方にもこの書面の内容を必ずお伝えください。

賠償責任補償は行事参加者個人の負った賠償責任は対象外です。

<賠償責任補償>保険金をお支払いする主な事故例

次のような事故について行事主催者として団体が損害賠償責任を負った場合に保険金が支払われます。

- ふれあいサロンのため主催した会において設備が倒れてケガをさせた。
- 子ども食堂開催中に主催者の責任により参加者が食中毒となった。
- 子ども食堂で主催者が借りていた鍋を壊し、主催者が賠償責任を負った。