

入会申込書(新たなる道)

平成 年 月 日

新たに自らを試し、「武徳」を学び人生を意義あるものにし、人間の幅を広めようと志す皆さんが拳法会に入会するにあたり、次の事項を記入し事務局までご提出下さい。各自の体力、技量にあった稽古をしていきたいと思ひます。(拳法会規約厳守)

- 1 氏名 _____ (印) 生年月日 年 月 日
保護者氏名 _____ TEL _____
E-Mail _____
- 2 住 所 〒 _____
- 3 職業(学校、会社名) _____
- 4 武道の経験 有・無 _____ 経験 年 段・級 _____
- 5 生命保険(種類) _____
- 6 保険証番号 _____

◎ アンケート(該当に○を付けて下さい。その他の方は、()に記入)

- 1 入会の目的・健康の為 ・人格を伸ばしたい ・強くなりたい
・その他()
- 2 どうして拳法会を知りましたか。
・ポスター ・知人の紹介 ・マスコミ
・その他()
- 3 現在の健康状況(明確に記入のこと)
・健康 ・その他()
- 4 拳法会にご希望があれば記入して下さい。

○お子さんのこと何でもかまいません。武道を通しお役にたてればと考えています。

拳法会は、他のスポーツ団体と同じ要素を含んでいますが伝統を重んじた**古武道**と近代武道団体としサイエンティフィクトレーニングを加えると共に「**徳育、体育、知育**」教育の一端をになっています。特に「**武徳**」教育に重点をおいています。また、「**武道を媒介とした青少年の国際人**」教育もすすめ、心身共に世界の模範となる会員、選手、指導員を育成し地域社会に貢献する人材を送り出すことを目的としています。従ってそれなりの覚悟と実践が必要であり誇りをもって行動するよう確約させていただきます。

本会活動による事故は、一切本会の責任ではなく各自が十分注意して下さい。
(2枚記入して提出してください)

連絡先を控えてください。



静岡県浜松市若林町2214-3

全拳法会本部

電話053-439-7958

E-mail c-ohashi@righttec.com

ホームページ <http://www.righttec.com/ken/>

地区師範電話 _____

E-mail _____

スポーツ安全保険加入のお願い

東海地区拳法会本部
本部長 浅井隆夫

平素は拳法会にご尽力いただき誠に有難うございます。
さて、拳法会に入会されたお子様はじめ会員の皆様の安全を確保すると、拳法会ではスポーツ安全保険加入を奨励しております。

スポーツ安全保険とは

(財)スポーツ安全協会が契約者となり、加入手続きを行ったアマチュアのスポーツ・文化・ボランティア・地域・指導活動などを行う5名以上の社会教育関係団体の構成員を被保険者として東京海上日動火災保険〔株〕を幹事会社とする損害保険会社(10社)との間に「損害保険」「賠償責任保険」を一括契約するものです。

対象となる事故の範囲は、被保険者の所属する団体の管理下における日本国内での活動中の事故及び、所属する団体が指定する集合、解散場所と被保険者の住所との通常の経路往復中の事故とします。(学校管理下における活動中の事故を除く。)(下図参照)

(注)賠償責任保険では、加入者が子どもで責任能力がない場合は、その子どもの親権者などの法定監督義務者を被保険者とします。

団体	対 象	加入区分	対象となる事故の範囲	掛 金 (1人年額)	保 險				賠償責任保険 (支払限度額)	共済見舞金
					死 亡	後遺障害 (最高)	入 院 (日額)	通 院 (日額)		
子ども (注1)の 団体	・中学生以下の子ども ・スポーツ活動を行わない大人 (注3)	A	団体活動中とその往復中	500円	2,000万円	3,000万円	4,000円	1,500円	身体賠償1人 1億円 1事故 5億円 財物賠償1事故 500万円 (免責金額1,000円)	突然死 (急性心不全、 脳内出血など)
		AW	団体活動中とその往復中*1 団体活動中とその往復中以外*2	1,050円	2,100万円	3,150万円	5,000円	2,000円	上記補償に 身体・財物賠償 各年で 1事故 500万円を3割減	160万円
	AC	子どもと一緒にスポーツ活動を行う大人(指導者など) (注4)	団体活動中とその往復中	1,000円	1,000万円	1,500万円	2,500円	1,000円	身体・財物賠償 各年で 1事故 500万円 (免責金額1,000円)	対象となりません
		C	その往復中	1,500円	2,000万円	3,000万円	4,000円	1,500円	身体賠償1人 1億円 1事故 5億円 財物賠償1事故 500万円 (免責金額1,000円)	突然死 (急性心不全、 脳内出血など)

上図の掛け金(1年掛け捨て、大人1,500円、子ども500円)となります。

入会時に下のスポーツ安全保険加入申し込み用紙に必要事項をご記入のうえ、各地区の先生にご提出ください。

.....きりとり線.....

スポーツ安全保険申し込み書

加入者氏名 _____ 年齢 _____ 歳 学年 _____

ご父兄氏名 _____ ?

加入者氏名 _____ ? (一般の方) 年齢 _____ 歳

御住所 _____