

平成26年度 関東高等学校ゴルフ連盟 保険申込用紙 兼 振込確認書

(中学部もこの用紙に記入のこと)

平成 年 月 日

関東高等学校ゴルフ連盟 会長

山口 徹也 様

貴連盟取り扱いの保険に加入いたします。

学校名

顧問名
(保護者名)

印

保険加入者名簿

NO.	加入者名	学年	保険種別	NO.	加入者名	学年	保険種別
例	関東 太郎	顧問	顧問用				
例	関東 一郎	2年	生徒用				

記載上の注意

- ※ 上の名簿記載の選手・顧問のみがこの保険の適用範囲になります。補償範囲は案内でご確認下さい。
- ※ 保険種別は、**生徒用**(生徒・顧問が加入可)、**顧問用**(顧問のみ加入可)の2種類です。
- ※ 保険費用は、1名につき **生徒用1,100円**, **顧問用4,940円**です。
(顧問用の保険料が平成26年度より変更になりましたので、ご注意ください。)
- ※ 保険期間は、申込加入日から平成27年6月1日までです。
- ※ 申込者(学校)には、後日証券番号と問い合わせ先と担当者名が郵送されます。
- ※ この用紙は、登録申請用紙とともに、**連盟事務所に送付**して下さい。

振込費用総額と振込日

保険に関する費用の総額 ￥ を 平成 年 月 日付で

名義 で振込完了しました。

・問い合わせ先
 〒154-0005 東京都世田谷区三宿1-13-4グランドステージ三宿201 〒101-0061 千代田区三崎町3-9-3 チヨダビル4F
 東京海上日動火災保険株式会社代理店 有限会社グッド・ウッド 関東高等学校ゴルフ連盟 事務所
 TEL 03-6453-2638 FAX 03-6453-2658 TEL 03-3221-5814 FAX 03-3221-9244

・費用振込先
 □座名： みずほ銀行・大森支店 普通 5621880
 名義人： 有限会社 グッドウッド
 名義住所： 〒154-0005 東京都世田谷区三宿1-13-4グランドステージ三宿201
 名義人電話： 03-6453-2638