**傷害保険の契約内容（予定・実績）（チェーンソー利用）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **項　目** | **申請時の予定（申請に添付）** | **実績（事業終了後）** | **備考** |
| **保険名称** | **スポーツ安全保険** |  |  |
| **保険会社** | **東京海上日動火災保険** |  |  |
| **保険期間** | **R5.4.11 ～ R5.6.10** |  |  |
| **動力機対象の有無** | **有** |  |  |
| **保険対象人数** | **１，２００円／人・年** |  |  |
| **保障内容** | **死亡　６００万円****入院　１，８００円****事故日から１８０日以内****通院　１,０００円****事故日から１８０日以内****３０日程度****その他は別添関係書類のとおり** |  |  |

**１：現在掛けている保険はその内容を、今後掛ける予定の場合はその内容を記載して**

**ください。**

**２：通常の活動と、チェーンソー等を利用した活動で保険を分けている場合は、２葉**

**にわけて記載してください。**

**３：保険期間、保険人数等を正確に記載してください。**

**４：保障内容は、１死亡の場合、２入院の場合、３通院の場合に分けて記載してくだ**

**さい。**

**上記１～３以外の保障については「別添関係書類のとおり」とすることができます。**

**傷害保険の契約内容（予定・実績）（チェーンソー利用者以外）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **項　目** | **申請時の予定（申請に添付）** | **実績（事業終了後）** | **備考** |
| **保険名称** | **ボランティア保険** |  |  |
| **保険会社** | **三井住友海上火災保険** |  |  |
| **保険期間** | **R4.4.11 ～ R5.4.10** |  |  |
| **動力機対象の有無** | **有** |  |  |
| **保険対象人数** | **５００円／人・年** |  |  |
| **保障内容** | **死亡　２３０万円****入院　８，０００円****通院　５，０００円****その他は別添関係書類のとおり** |  |  |

**１：現在掛けている保険はその内容を、今後掛ける予定の場合はその内容を記載して**

**ください。**

**２：通常の活動と、チェーンソー等を利用した活動で保険を分けている場合は、２葉**

**にわけて記載してください。**

**３：保険期間、保険人数等を正確に記載してください。**

**４：保障内容は、１死亡の場合、２入院の場合、３通院の場合に分けて記載してくだ**

**さい。**

**上記１～３以外の保障については「別添関係書類のとおり」とすることができます。**