



⑤保険に関する覚書

(※エース損害保険に加入しないアスリートをご記入ください)

私、_____は

認定 NPO 法人スペシャルオリンピックス日本・神奈川の開催する
プログラム、行事などに参加することにより起こりうる怪我・病気・
事故などに関して、私が加入している保険で処理をし、
認定 NPO 法人スペシャルオリンピックス日本・神奈川に一切の請求
をいたしません。

20____年____月____日

アスリート氏名： _____

<未成年者の場合は、下記に代表保護者名をご記入下さい>

保護者氏名： _____

認定 NPO 法人スペシャルオリンピックス日本・神奈川

神奈川県横浜市中区常盤町 1-7 横浜 YMCA903