

# サザンサーフィットスポーツ安全保険加入申込書

## スポーツ安全保険保険料及び保険金額

加入区分	保険料	傷害保険金額			
		死亡補償	後遺障害（最高限度額）	入院（1日）	通院（1日）
大人(65歳以上)	1,200円	600万円	900万円	1,800円	1,000円
大人(64歳以下)	1,850円				
子ども(中学生以下)	800円	2,000万円	3,000万円	4,000円	1,500円

上記掛金の他に、登録事務手数料として800円（一律）が必要です。

氏名	フリガナ		性別	男・女
	姓	名		
生年月日			血液型	型 RH + -
住所	〒			
電話番号				
メールアドレス				
緊急連絡先	氏名	電話番号	続柄	

私は、サザンサーフィットスポーツ安全保険に加入するあたり、サザンサーフィットを走行する際、サーフィット職員、係員ほか運営者などの指示に従い、サザンサーフィットの定める規則を遵守し、スポーツマンとして相応しい行動と言動を保つことを誓約します。これは、レーシングサービス内外を含む場内の走行及び、場内の施設利用についても同様です。また私自身ならびに同伴者、親族、相続人および関係者一同は、サザンサーフィット、参加者、その関係者に対して責任の追及や損害賠償請求、誹謗中傷、これらに類する行為などを一切行わないことを誓約します。尚、これは損害の発生が行事運営者や協賛社、サザンサーフィット、参加者、その関係者に起因した場合でも替わりありません。また私がサーフィットのコース及び場内施設に損害を与えてしまった場合は、その復旧に要した費用を支払うことを誓約します。以上について理解し誓約した上で、サザンサーフィットスポーツ安全保険に加入申込みします。

※加入者が満20歳未満の場合は、上記誓約についてその親権者または保護者の署名が必要です。親権者または保護者の実印を捺印して下さい。

親権者または保護者

加入者署名

印

署名

印

管理番号	入金確認	受け付け日
No、	現金・振込・その他	