スポーツ安全保険について

お世話になります。スポーツ安全保険についてご連絡いたします。下記内容を熟読いただきご加入を お願い致します。

記

1. 加入対象 の事業・活動 について

県トレセン・モデル地区/加入必須、ID も協会にて統一

加入必須、協会 ID を使用するかどうかは任意

ID を統一するメリット

地域/地区トレセン/

①翌月一括方式を使用できることで加入漏れを防ぐことができる。

例)5月に参加した選手を6月に加入手続きできる。

②加入重複を避けることができ、加入者費用負担を抑えることができる。

地域/地区トレセンで保険加入した選手を改めて県トレで保険加入させる必要が

2. 加入区分

<一般団体の加入区分>

掛金

加入対象者	加入区分	年間掛金
		(1 人あたり)
子ども(中学生以下(特別支援学校	A1	800円
高等部の生徒を含む。))		
大人 (高校生以上)・指導者も同様	C(64 歳以下)	1,850円
	B(65 歳以上)	1,200円

※対象となる事故の範囲は、スポーツ安全保険のしおりにてご確認ください。

3. 加入手続き について

2つの方法を順次とります。①翌月一括方式が採用されるまで、②採用された後 の2パターンです。インターネット上またはメールでの手続きとなります。

①採用前 各事業、カテゴリー担当者 にて加入



登録数が全体で 200名を超える



②翌月一括方式 メールにてご案内します

<スポ安ネット URL> https://www.spokyo.jp/spoannet.html

	①採用前	②翌月一括方式採用後	
		*採用され次第連絡します	
	スポ安ネットにて、各カテゴリーにて保険にご	翌月5日(5月の加入者は6月5日)までに登	
加	加入ください。	録フォーム Excel(※協会 HP 書式ダウンロー	
入方法		ド掲載)に保険加入者を記入いただき下記メー	
		ルアドレスまでお送りください。事務局にて登	
		録手続きを行います。hp@kumamoto-fa.com	
支	各担当者にてお支払いください。	支払いは、後日県協会にて精算。	
払		支払い金額は県協会より連絡いたします。	
	各カテゴリーの担当者が熊本サッカー協会HPの事故申請フォームらから手続きをお願いします		
#	県協会 HP トップページ → 書式ダウンロード → 技術 → スポーツ安全保険		
│ 夢 │ 故	申請内容を確認後、県協会事務局よりスポ安協会に連絡いたします。その後、負傷者へ資料が届		
事故通知	きます。すべての治療が終わりましたら必要書類に記入いただき、県協会事務所まで返信用封筒		
ᄴ	(スポーツ安全協会宛)を同封の上、郵送ください。協会事務局にて協会印を押印して、スポー		
	ツ安全協会へ郵送いたします。		

重要:登録フォーム Excel は毎回同じファイルに追記、翌月一括移行後は ID を使って加入しない

_____ ID・パスワード 担当者より連絡済

※翌月一括方式に移行した後は、上記 ID とパスワードは使用できなくなります。

【問合せ先】一般社団法人熊本県サッカー協会 事務局 TEL 096-247-6980