

一般社団法人 日本スイミングクラブ協会
会 長 岡 本 實 様

クラブ名 _____

代表者名 _____ 印

「健康増進水中運動施設」

賠償責任保険加入届出書

下記施設が、賠償責任保険に加入していることを報告いたします。

20 年 月 日

| | |
|-----------|------------------------------------|
| 施 設 名 | |
| 住 所 | 〒 TEL : |
| 保 険 会 社 名 | |
| 住 所 | 〒 TEL : |
| 保 険 期 間 | 自 : 20 年 月 日 至 : 20 年 月 日 (年間) |
| 保 険 金 額 | 1事故につき _____ 円・1名につき _____ 円 |

* 添付書類 : 賠償責任保険証のコピー