加入申込日　2026年　10月　5日

公益社団法人全日本学生スキー連盟宛

団体スキー･スノーボード保険制度加入申込書　記載例

学校名　〇〇大学

ご加入プラン　B　プラン　（A,B,Cプランから全員同一プランにてご選択ください）

（加盟校コード：　12345　）

加入者数　2人×@　6000　円　＝　送金合計額　12000　円

代表者連絡先：氏名　スキー　太朗　住所　東京都中野区〇〇1-2-3　電話番号　03－6151－〇〇〇〇

ご加入にあたり当方で把握（一部推定を含む場合があります。）しましたご意向は、「ケガにより死亡された場合、後遺障害が発生した場合、入院された場合等に補償する保険」です。
別紙「2027年度団体スキー･スノーボード保険制度のご案内」をお読みいただき、保険金のお支払い事由、保険金額、保険期間、保険料についてご希望の内容となっていることを確認の上、ご記入をお願いいたします。

	氏名（署名）	フリガナ	生年月日	満年齢	性別	★告知事項　回答欄①	★告知事項　回答欄②
1	スキー　次郎	スキー　ジロウ	2006/4/1	20歳	男	なし	保険会社等名称（　） 保険金額（　千円）
2	スノボ　太朗	スノボ　タロウ	2006/5/1	20歳	男	なし	保険会社等名称（　） 保険金額（　千円）
3				歳	男・女	あり・なし	保険会社等名称（　） 保険金額（　千円）
4				歳	男・女	あり・なし	保険会社等名称（　） 保険金額（　千円）
5				歳	男・女	あり・なし	保険会社等名称（　） 保険金額（　千円）
6				歳	男・女	あり・なし	保険会社等名称（　） 保険金額（　千円）
7				歳	男・女	あり・なし	保険会社等名称（　） 保険金額（　千円）
8				歳	男・女	あり・なし	保険会社等名称（　） 保険金額（　千円）
9				歳	男・女	あり・なし	保険会社等名称（　） 保険金額（　千円）
10				歳	男・女	あり・なし	保険会社等名称（　） 保険金額（　千円）
11				歳	男・女	あり・なし	保険会社等名称（　） 保険金額（　千円）
12				歳	男・女	あり・なし	保険会社等名称（　） 保険金額（　千円）
13				歳	男・女	あり・なし	保険会社等名称（　） 保険金額（　千円）
14				歳	男・女	あり・なし	保険会社等名称（　） 保険金額（　千円）
15				歳	男・女	あり・なし	保険会社等名称（　） 保険金額（　千円）
16				歳	男・女	あり・なし	保険会社等名称（　） 保険金額（　千円）
17				歳	男・女	あり・なし	保険会社等名称（　） 保険金額（　千円）
18				歳	男・女	あり・なし	保険会社等名称（　） 保険金額（　千円）
19				歳	男・女	あり・なし	保険会社等名称（　） 保険金額（　千円）
20				歳	男・女	あり・なし	保険会社等名称（　） 保険金額（　千円）

※死亡保険金受取人は法定相続人となります。

★ 告知事項　① 同一の危険を補償するほかの保険契約等がありますか？ ② 「あり」の場合はその詳細をご記載ください。

★ 印の項目は、ご加入にあたりお申し出いただく特に重要な事項（告知事項）です。記入された内容が事実と異なる場合は、ご契約を解除したり、保険金をお支払いできないことがありますので十分にご確認ください。

※用紙が不足の場合はコピーしてご使用ください。

引受保険会社　Chubb損害保険株式会社

CL262242