

「スキー補償制度（SAJスキー共済）」申込のご案内

上記共済保険の案内を別冊子にていたします。指導員等の有格者を除き、強制加入ではありませんので、ご一読頂き、必要であれば、個人もしくは学校単位で、直接SAJスキー保障制度担当宛でお申し込み願います。ただし、有資格者には既に別途案内処理済みです。

保険の種類	SAJ会員登録のみの方	SAJ競技者登録の方	SAJ有資格者の方
スキーのみ	① 4,200円	⑦ 8,000円	④ 5,000円
スキー・スノーボード	② 7,700円	⑧ 11,800円	⑤ 9,200円
スキー・スノーボード(2)			③ 1,300円

※ 詳細説明冊子、申込書、記入例など、SAJのHPの以下から入手願います。

<http://www.ski-japan.or.jp/general/20604/>

※ この保険以外に、他の保険で補償の一部があるものに加入されている場合は、申込時に事前告知（申請用紙「告知事項申告書」を個別作成）が必要となります。もしくは、申し込み後、そのようになった時点で、個別にSAJスキー保障制度担当に連絡していただくことになります。

※ SAJ競技者登録選手は、①②による加入は不可です。事故発生時の対象になりませんので、⑦⑧のいずれかでお申し込み願います。

※ 申込は、各ご家庭において、もしくは学校単位での団体（特に団体割引はありません）で直接お願いいたします。京都府高体連スキー部もしくは京都府スキー連盟を介しての対応はできません。

※ 保険保証期間は、2018年11月1日16時～2019年11月1日16時 となります。

※ 申込期日 **2018年10月12日(金)〔必着〕**

〒215-0021 神奈川県川崎市麻生区上麻生2-25-7

公益財団法人全日本スキー連盟 スキー保障制度担当 小林 英記 氏 宛
(ABC(法人名：有限会社ラ・トゥール))

TEL 044-959-2040 (平日 9時～16時) 、 FAX 044-966-6345

振込先 金融機関名「みずほ銀行新百合ヶ丘支店(店番 393)」

受取先名義 有限会社 ラ・トゥール

口座番号 普通 1886184 (振込料は振込人負担)

☆ 郵送、FAX送信 のどちらでも対応可能です。**上記まで直接申し込んでください(高体連スキー専門部、京都府スキー連盟、SAJ事務局では対応できません)。**

申込書記入に当たっての注意事項

加盟団体 「京都府スキー連盟」 コード 026

地域 「高体連」 コード 992

所属団体 「〇〇高校」 コード 総会資料顧問学校一覧表示の3桁を記入
(「京都府立」←は略す。舞鶴高専は「舞鶴高専」)

【例： 網野高校 コード 501 、同志社高校 コード 509 】

※団体用加入申込票を使用される場合、事務担当者名は代表の顧問氏名、連絡先は所属高等学校の住所・電話番号・FAX番号を記入願います。