

国内旅行傷害保険申込書

研修会名：令和6年度山岳遭難救助研修会

ふりがな 氏 名		生年月日	年 月 日生
住 所	〒	電話番号 () —	
勤務先名 住 所	〒	電話番号 () —	

国内旅行傷害保険（6泊7日まで）：東京海上日動火災保険(株) 代理店：(株)アクティブ
 （次の表の希望する「保険区分」を○で囲んでください。）

保険区分	保険料	補償内容	
【1】	4,000円	死亡	23,345 千円
		後遺障害	23,345 千円限度
		入院保険金	2,430 円/日
		通院保険金	1,420 円/日
【2】	5,000円	死亡	29,140 千円
		後遺障害	29,140 千円限度
		入院保険金	3,700 円/日
		通院保険金	1,540 円/日
【3】	公務災害対応のため必要なし。		

*注 上記保険は、原則として登山研修所に入所してから登山研修所を退所するまでの間について適用されます。なお、アイゼン、ピッケル、ザイル使用中の事故についても適用されます。