

エントリーチーム
代 表 者 様

’ 1 9 エコデンレース事務局

レース保険加入について（ご案内）

前略 このたびは、本大会にエントリーいただきまして有り難うございます。

さて、大会の安全に関しましては、大会規則の遵守等、皆様方のご理解ご協力をお願い申し上げますが、もし、競技車両走行に関わる事故が発生した場合の補償は、原因者の負担となります。

そこで、万一に備えて**必ず下記の保険に加入していただきます**。具体的な加入方法については、「保険加入申込書」および「正式エントリーの入金方法」をご覧ください。

草々

記

保険種類	保険料	保障内容
傷害保険	全参加者（教員・生徒） 1 名につき ¥ 1 8 0 -	レース出場者・スタッフ・観戦者 ☐ 死亡・後遺障害 1 0, 0 0 0 千円 ☐ 入院日額 5, 0 0 0 千円 ☐ 通院日額 3, 0 0 0 千円
賠償責任保険	レース参加料 の一部を充当	第三者を含む全参加者を対象とする。 （ただし、事故審査の結果、下りない場合あり） ☐ 1 名 最高 2 0, 0 0 0 千円 ☐ 1 事故 最高 2 0, 0 0 0 千円 ☐ 対物・1 事故 最高 3 0, 0 0 0 千円

（注）

■参加者の保険は、チームメンバーだけでなく、当日応援観戦にこられる方もご加入していただきます。

■保険加入は「’ 1 9 エコデンレース保険加入申込書」に、学校単位で記入し、保険料はエントリーフィー（参加料）とともに、事務局宛に振込みをお願いします。

以 上