

**第61回全国私立保育園研究大会・名古屋大会 参加申込書**  
**兼 国内旅行傷害保険加入意思確認書(新規・変更・取消)(○で囲んでください)**

送信先FAX番号 098-867-8856

第1次締切日:4月6日(金)  
 第2次締切日:4月25日(水)

申込代表者	フリガナ	施設名	フリガナ
住所(郵送先)	(必ずご記入ください) 自宅・勤務先 (○で囲んでください)		
連絡先	TEL:	FAX:	携帯:

申込日	月	日
変更①		
変更②		
変更③		

参加登録及び旅行手配に必要な範囲内の宿泊機関・保険会社等への個人情報提供について同意の上、以下のとおり申込みます。

各都道府県組織名	
登録コード番号	

【交流会記号】P21・P24・P25を参照下さい  
 ア：ホテルナゴヤキャッスル  
 イ：香ノ岡・ウ：武ノ岡・エ：参ノ岡・オ：四ノ岡

NO	フリガナ		職名	性別	大会参加費	分科会		交流会・交流会【はなれの間】				シャトルバス 交流会場行	屋敷(弁当)				宿泊				フリガナ 同室希望者名	保険申込希望 ○×(1,000円)	○(保険希望)の 場合、生年月日を 記入	個人小計		
	保育園名	参加者氏名				6月5日(火)	記号	参加費	参加	希望	記号		参加費	参加	希望	1,000円	希望	3日(日) 前泊	4日(月) 1日目	5日(火) 2日目					6日(水) 後泊	禁煙
例	ナゴヤホイクエン	アイチ ハナコ	園長	男	23,000円	第1希望	1		参加	第1希望	ア	12,000円	利用	希望する	1,000円	第1希望					禁煙	喫煙	行 太郎 愛知 太郎	○	19※※/※※/※※	XXXX円
1				男・女		第1希望			参加	第1希望			利用	希望する		第1希望					禁煙	喫煙				
2				男・女		第1希望			参加	第1希望			利用	希望する		第1希望					禁煙	喫煙				
3				男・女		第1希望			参加	第1希望			利用	希望する		第1希望					禁煙	喫煙				
4				男・女		第1希望			参加	第1希望			利用	希望する		第1希望					禁煙	喫煙				
5				男・女		第1希望			参加	第1希望			利用	希望する		第1希望					禁煙	喫煙				
																							合計金額			

※太枠内をご記入ください(間違い防止の為、お名前のフリガナは必ずご記入ください)  
 ※この申込書は施設毎に1枚ご記入ください。用紙が足りない場合はコピーしてお使いください。  
 ※分科会参加者は第3希望までご記入ください。  
 ※交流会・交流会【はなれの間】は、定員に達した場合希望に添えない事があります。その際、弊社よりご連絡致します。  
 ※シャトルバスは、交流会(ホテルナゴヤキャッスル)参加者用に国際会議場～交流会場まで無料で運行致します。  
 ※シャトルバスは、交流会(ホテルナゴヤキャッスル)～栄～名古屋駅も運行しますが、バス10台のみの運行となります。  
 ※追加・変更・取消の場合は参加申込書に追記の上、必ずFAXにてご連絡ください。  
 ◎申込書受領後、弊社より5日以内にFAXにて返信いたします。  
 (これは申込内容の確認ではありません。(万一受付確認の返信がない場合は、お問い合わせください。))  
 ◎予約確認書・請求書・参加券等は、5月中旬頃の発送予定です。  
 確定した予約内容をご確認いただき、指定の銀行口座へお振込みください。

備考欄(ご要望があればご記入ください)  
 ※大会役員等(座長・幹事・記録・受付・係員)の方は、お知らせください  
 (例)愛知 花子.....座長

「お問合せ先」  
**東武トップツアーズ(株) 名古屋支店**  
 TEL:052-232-3353 FAX:052-232-1968  
 受付時間 10:00~17:00  
 土曜・日曜・祝日は定休日  
 担当者: 木田・久野・福嶋

**【国内旅行傷害保険に関する事項】**

東京海上日動火災保険株式会社 宛

普通保険約款、国内旅行傷害保険約款およびその他の特約が適用されることを承認し、全ての記載事項が事実と相違ないことを確認の上、保険契約の加入を依頼します。なお、死亡保険金受取人は法定相続人となります。事故発生の際に保険契約等や保険金等の請求に関する事項について損害保険会社等の間で確認されることに同意します。重要事項説明書および個人情報の取扱いについても同意し、契約加入手続書および重要事項説明書により契約内容が意向に沿ったものであることを確認の上、本契約の加入を依頼します。

「契約に関するご注意」  
 この保険は東武トップツアーズを保険契約者とし参加者を被保険者とする国内旅行傷害保険包括契約です。契約内容変更に関する請求権、解約請求権利などは原則として東武トップツアーズが有します。

この国内旅行傷害保険(自宅出発～帰宅補償タイプ)は、  
**第61回全国私立保育園研究大会 名古屋大会実行委員長 黒田 剛**  
 を保険加入者とした明細付契約となり、保険契約の解約権や保険期間延長等の契約内容変更請求権は原則として保険契約者が有しております。なお、保険契約者はご加入いただきましたお客様より、契約の解約等の契約内容変更依頼のお申し出があった場合は必ずこれに応じて必要な対応をさせていただきます。尚、保険契約証は加入者へのみ発行され、各お客様には発行されませんので予めご了承下さい。

★旅行中に従事する職業・職務	あり	内容	
★他の保険契約等※1 (同時に申込み契約を含みます) がありますか?	あり	会社名	
		保険種類	
		保険金額※2	
		満期日	

※1 「他の保険契約等」とは、この保険契約以外にご契約されている、この保険契約と全部または一部について支払責任が同一である保険契約や共済契約のことです。他の保険契約等がある場合、その契約の内容によっては、弊社にて保険のお引受けができない場合があります。  
 ※2 死亡・後遺障害、入院(手術)、通院の内容についてご記入ください。  
 (注)★が付された事項は、ご契約に関する重要な事項(告知事項)です。これらについてお答えいただいた内容が事実と異なる場合や事実をお答えいただかない場合はご契約を解除し、保険金をお支払いできないことがありますのでご注意ください。

契約タイプと保険期間

契約タイプ	LK	自	2018年 6月4日
		至	2018年 6月6日

保険加入者 第61回全国私立保育園研究大会 名古屋大会実行委員長 黒田 剛

被保険者 参加者の中で加入を希望された方

「お問合せ先・取扱代理店」 東武トップツアーズ(株) 名古屋支店 TEL 052-232-3353 FAX 052-232-1968	「引受保険会社」 東京海上日動火災保険株式時会社 (担当課)名古屋営業第二部営業第一課 TEL 052-201-2099 FAX 052-201-2081
---	---