

令和7年度 国スポ参加者補償制度加入者数報告書(兼納付書)

【加入者数】

役 割	ブロック大会参加者数		本大会のみ参加者数	合計参加者実数
	①	②		
選手				0
監督				0
その他選手団員 (コーチ・トレーナー等)				0
合 計	0	0	0	0

記入上の注意点

- ①について: ブロック大会参加者
 - ②について: ブロック大会に参加し, 本大会の参加者
 - ③について: 本大会のみ参加者
 - ④について: 参加者の合計実数
- * 人数を確認し記入をお願いいたします。

【加入負担金】

①の合計 × 1000円	_____ 人 ×	1000円	計 _____	0 円
②の合計	_____ 人			
③の合計 × 1000円	_____ 人 ×	1000円	計 _____	0 円
加入負担金合計額				0 円

上記の通り報告し、加入負担金を納付します。

公益財団法人 千葉県スポーツ協会
事務局長 進藤周介様

団体名 _____
代表者名 _____

担当: 和志武 〒263-0011千葉県稲毛区天台町323
TEL 043-207-8275 FAX 043-207-8276
E-mail y.wshk2@pref.chiba.lg.jp

領 収 書

千葉県 _____ 協会 様
令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日
金 _____ 円也

但し、令和7年度国スポ参加者傷害補償制度加入金として、上記正に受領いたしました。

公益財団法人 千葉県スポーツ協会
事務局長 進藤周介