提出日：西暦　　年　　月　　日

【様式Ⅰ】傷害保険事前申請書

授業名	社会共生実習　　（　　）		
チームNo ／チーム名 （なければ空欄）	／	代表者名	

●開催イベントについて

イベント名	開催日時	開催時間	開催場所
	月　　日	：　　～　　：	

対象	参加予定者数	被保険者の予定人数
	名	名

龍谷大学が保険をかける必要性

上記の内容で、イベント参加者へ傷害保険をかけることを認めます。

担当教員 署名	印

●正しく記入できたかどうか確認し、左側のチェック欄に印をしてください。

チェック欄		事務員チェック欄
□	担当教員から承認をもらい、署名と押印がある。	□
□	本紙と併せて、企画書等（チラシなどでも可）を添付している。	□
□	記入間違いは、二重線で消して上から捺印し、正しい文字や数字を余白に記入した。	□
□	全て黒のボールペンまたはパソコン入力で記入し、修正テープ等は使用していない。	□

→　**本紙記入後、担当教員の承認を得て、企画書などの添付資料とともにイベント2週間前に社会共生実習サポートデスクに提出してください。**