

2024 年度について

4/1-9/30 までの加入分については、各カテゴリー担当者にて当協会 ID での加入をお願いいたします。下記、「(1)採用前」参照。※翌月一括方式採用のタイミングは、10/1 を予定しております。

2024 年 3 月

関係者各位

スポーツ安全保険について

2024 年度

お世話になります。スポーツ安全保険についてご連絡いたします。下記内容を熟読いただきご加入をお願い致します。

記

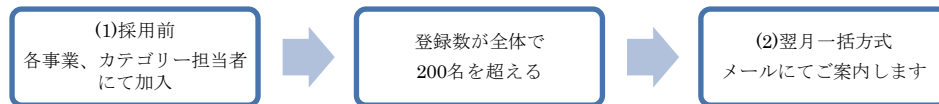
1. 加入対象の事業・活動について
- 県・ブロック・地区トレセン／加入必須、ID も協会にて統一  
 ☆ID を統一するメリット  
 (1)翌月一括方式を使用できることで加入漏れを防ぐことができる。  
 例) 5 月に参加した選手を 6 月に加入手続きすることができる。  
 (2)加入重複を避けることができ、加入者費用負担を抑えることができる。  
 例) ブロック/地区トレセンで保険加入した選手を改めて県トレで保険加入させる必要がない。

2. 加入区分・掛金
- <一般団体の加入区分>

加入対象者	加入区分	年間掛金 (1 人あたり)
子ども (中学生以下(特別支援学校高等部の生徒を含む。))	A1	800 円
大人 (高校生以上)・指導者も同様	C (64 歳以下)	1,850 円
	B (65 歳以上)	1,200 円

※対象となる事故の範囲は、スポーツ安全保険のしおりにてご確認ください。

3. 加入手続きについて
- 2 つの方法を順次とります。(1)翌月一括方式が採用されるまで、(2)採用された後の 2 パターンです。インターネット上またはメールでの手続きとなります。



スポ安ネット URL <https://www.sportsanzen.org/spoannet/>

	(1)採用前	(2)翌月一括方式採用後 *採用され次第連絡します
加入方法	スポ安ネットにて、各カテゴリーにて保険にご加入ください。	翌月 5 日 (5 月の加入者は 6 月 5 日) までに登録フォーム Excel (※協会 HP 書式ダウンロード掲載) に保険加入者を記入いただき下記メールアドレスまでお送りください。事務局にて登録手続きを行います。hp@kumamoto-fa.com
支払	各担当者にてお支払いください。	支払いは、後日県協会にて精算。 支払い金額は県協会より連絡いたします。
事故通知	各カテゴリーの担当者が熊本サッカー協会 HP の事故申請フォームから手続きをお願いします。 県協会 HP トップページ → 書式ダウンロード → 技術 → スポーツ安全保険 申請内容を確認後、県協会事務局よりスポ安協会に連絡いたします。その後、負傷者へ資料が届きます。すべての治療が終わりましたら必要書類に記入いただき、県協会事務所まで返信用封筒 (スポーツ安全協会宛) を同封の上、郵送ください。協会事務局にて協会印を押印して、スポーツ安全協会へ郵送いたします。	

重要：登録フォーム Excel は毎回同じファイルに追記、翌月一括移行後は ID を使って加入しない ID / パスワードは、2024/3/26 に担当者宛メール済み。

※翌月一括方式に移行した後は、上記 ID とパスワードは使用できなくなります。

【問合せ先】 一般社団法人熊本県サッカー協会 事務局 TEL 096-247-6980