

令和5年度第74回長崎県民体育大会参加者傷害補償制度

令和2年度より、参加者傷害補償制度の金額等の内容については、(株)かめがわに直接お問い合わせをお願いします。

【1】傷害補償制度の概要

1. 対象者

第74回長崎県民体育大会参加の監督・選手とする。(希望者とする。)

〒852-8027 長崎市城山台2丁目26-29

株式会社 かめがわ

田口 更織 あて

TEL 095-861-3737

FAX 095-834-1465

※注意 名簿に変更があった場合は、速やかに上記へ連絡すること。

【2】傷害給付金請求手続

傷害が起きた場合は、本人又は監督が下記あて文書(傷害保険事故のお知らせ)又は電話で連絡【申込代表者名または証券番号を明記】のこと。連絡があり次第必要書類を送付する。

〒852-8027 長崎市城山台2丁目26-29

株式会社 かめがわ(担当者 田口 更織)

TEL 095-861-3737 FAX 095-834-1465

【3】その他

(1) お問い合わせについてはお早めをお願いします。

(2) 申込については、1ヶ月前を目途に手続きをお願いします。