事務連絡

令和４年１月２４日

　　支部長・支部審判部長　各位

沖縄県野球連盟

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事務局

**スポーツチーム保険（レクレーション補償プラン）のご案内**

**（社会人チーム用）**

時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、各支部におかれましては所属チームの安全にはご腐心のことと推察致します。

しかしながら、スポーツ活動にはいつどのような形で災害が発生するか予測できない状況にあるといえます。つきましては、当連盟におきましても社会人チームを対象としたスポーツチーム保険についてご案内致します。（補償制度の概要は各県連盟事務局へ保険会社より送付済みです。）

【申込について】

**◎申込締切日　令和４年２月１２日（土）**

　　　　　保険料は、請求書が届きましたら県連口座宛てお振込み下さい。

　　　　◎補償期間　　毎年４月１日午後４時～翌年４月１日午後４時まで（以降、毎年更新）

　　　　◎受付場所　　各県連事務局にて行い九州連合会へ一括して申し込む。

お振込先

＊琉球銀行　那覇ポート支店

【預金種目】普通預金

【口座番号】２４２９１７

【口座名義】沖縄県野球連盟　会長　又吉　民人

**【補償例】**

　試合を行っている中で、打球がフェンスを越え民家の小屋の屋根に直撃し

　スレートを破損した。

　保険会社に修理代を請求し全額補償でした。（練習試合の場合も対応できます）