

自転車損害賠償保険等加入確認書

大阪府立南大阪高等職業技術専門校長 様

記入日：令和 年 月 日

科 名： _____

氏 名： _____

私が通校のために使用する自転車の保険加入等の状況については、以下のとおりであることに相違ありません。

1. 自転車の使用区間及び距離

	使用区間	使用距離(km)
自転車	自宅 ~	
	~	
	~	

2. 自転車損害賠償保険等の加入状況の確認（□に✓）

自転車損害賠償保険等に加入している

保険会社名	
-------	--

自転車損害賠償保険等の種類	保険の概要	
<input type="checkbox"/> 個人賠償責任保険	<input type="checkbox"/> 自転車向け保険	自転車事故に備えた保険
	<input type="checkbox"/> 自動車保険の特約	自動車保険の特約で付帯した保険
	<input type="checkbox"/> 火災保険の特約	火災保険の特約で付帯した保険
	<input type="checkbox"/> 傷害保険の特約	傷害保険の特約で付帯した保険
<input type="checkbox"/> 共済	全労済、市民共済など	
<input type="checkbox"/> 団体保険	<input type="checkbox"/> 会社等の団体保険	団体の構成員向けの保険
	<input type="checkbox"/> PTA の保険	PTA や学校が窓口となる保険
<input type="checkbox"/> TS マーク付帯保険	自転車の車体に付帯した保険	
<input type="checkbox"/> クレジットカードの付帯保険	カード会員向けに付帯した保険	
<input type="checkbox"/> その他の保険	()	

自転車を使用する区域において、自転車損害賠償保険等への加入が義務付けられていないため、自転車損害賠償保険等に加入していない