各加盟団体会長 殿

公益財団法人大分県スポーツ協会 会 長 麻 生 益 直 (公 印 省 略)

公益財団法人大分県スポーツ協会及び加盟団体主催イベントに係る 賠償責任保険の加入について(依頼)

平素から、本会の諸事業の推進に御理解と御協力を賜り感謝申し上げます。

さて、標記の件につきまして、別紙のとおり御案内申し上げます。

つきましては、加入についての別紙回答用紙を下記のとおり御提出くださいますようお願い申 し上げます。

記

- 1 提出期限 令和3年4月30日(金)
- 2 提出先 公益財団法人大分県スポーツ協会事務局

7870-0908

大分市青葉町1番地 大洲総合運動公園スポーツ交流館内

FAX 097-504-0885

Mail kanzaki-hiroo@oen.ed.jp

- 3 提出方法 メール、郵送又はFAXにて御回答をお願いします。
- 4 その他 加入を希望しない場合も必ず回答を提出期限までに御回答をお願いいたしま す。

【本件担当】

公益財団法人大分県スポーツ協会

担 当: 神 崎

TEL: 097-504-0888 FAX: 097-504-0885

E-mail: kanzaki-hiroo@oen. ed. jp