

# 海外遠征健康管理協力金入金報告書

2024年12月20日開催2024年度第3回プロボクシング協会理事会において、海外遠征選手が怪我をした場合の補償に関し、出席理事の全員一致をもって以下の通り決定いたしました。

- 1.選手は海外遠征前に健康管理協力金1万円を都度協会へ支払う。
  - 2.海外の病院で治療した場合の治療費は、50万円を上限に補填する。
  - 3.帰国後、日本国内の病院で治療した場合の治療費は、国内の試合と同条件の補填をする。
- つきましては、所属選手が海外遠征する時は健康管理協力金1万円を事前に下記口座にご入金後、こちらの入金報告書を協会宛にFAXまたはメールにてお送りください。
- ①～⑧はすべて記入必須項目です。送付前に記入漏れがないかご確認ください。

## 【 記 入 例 】

① ジム名

ももたろう ジム

② 試合日	③ 選手名(リングネーム)	④ 試合国	⑤プロモーター名
2025/1/30	鬼が島太郎	タイ	Ura promotion
⑥プロモーター保険の有無(どちらかに○)	⑦振込名義人名	⑧入金日	
あり	なし	カブシキガイシャキビダンゴ 2025/1/2	

\*\*\*\*\* 以下、ご記入ください \*\*\*\*\*

① ジム名

ジム

② 試合日	③ 選手名(リングネーム)	④ 試合国	⑤プロモーター名
/ /			
⑥プロモーター保険の有無(どちらかに○)	⑦振込名義人名	⑧入金日	
あり	なし	/ /	

② 試合日	③ 選手名(リングネーム)	④ 試合国	⑤プロモーター名
/ /			
⑥プロモーター保険の有無(どちらかに○)	⑦振込名義人名	⑧入金日	
あり	なし	/ /	

② 試合日	③ 選手名(リングネーム)	④ 試合国	⑤プロモーター名
/ /			
⑥プロモーター保険の有無(どちらかに○)	⑦振込名義人名	⑧入金日	
あり	なし	/ /	

### 《納付金額及び納付期限》

納付金額	10,000円
納付時期	試合前までに入金および入金報告書提出を完了する

### 《事前に協力金の支払いなく海外で試合を行った場合》

協力金未納のまま海外での試合に出場し怪我をした場合補償を受けることはできませんので、選手の安心安全のために所属ジムは必ず支払ってください。

《振込先口座》 ※ 別口座への入金が多発しております。ご入金時は振込口座を今一度ご確認ください。

三菱UFJ銀行 春日町支店 普通 0215725  
東日本ボクシング協会 小林 昭司

### 《送付先》

Eメール : east-boxing@jpbox.jp

FAX : 03-3812-5260