

滋長北星高第 564 号
令和 5 年(2023 年)11 月 1 日

県外中学校長様
私立中学校・中等教育学校長様
国立中学校・特別支援学校長様
県立中学校・特別支援学校長様

滋賀県立長浜北星高等学校
校長 中澤 成行
(公印省略)

令和 6 年度滋賀県立高等学校入学者選抜において実施するスポーツ実技検査における保険加入について

このことについて、令和 5 年(2023 年)10 月 31 日付け滋教委高第 983 号および滋教委幼小中第 772 号で依頼があったとおり、実技検査日における事故等への対応のため、保険に加入していただきます。つきましては、貴校に本校スポーツ・文化芸術推薦選抜の受検生がいる場合は、下記により、別紙「スポーツ関係実技検査保険加入届」に記入のうえ、加入金を添え出願書類とともに御提出いただきますようお願いいたします。

記

1 保険について

①保険内容

保険の種類 [傷害・賠償責任]	保険金額 [契約金額]	免責金額 [自己負担額]
死亡・後遺障害	735.2 万円	なし
入院日額	6,000 円	なし
手術	入院時	60,000 円
	外来時	30,000 円
通院日額	3,500 円	なし
賠償責任	1,000 万円	なし

取扱者：損保ジャパン株式会社 TEL 077-571-1070

②保険料 500 円

③提出方法

別紙「スポーツ関係実技検査保険加入届」に必要事項を記入し、500 円（郵送の場合は郵便為替）を添えて、出願書類とともにスポーツ・文化芸術推薦選拔出願日（1 月 30 日（火）～1 月 31 日（水）16:40 まで）に提出してください。本校から領収書を発行いたします。

2 その他

- ・受検に関する注意事項等の詳細については、別途、配付いたします。
- ・お問い合わせは、本校教務課までお願いします。

滋賀県立長浜北星高等学校 教務課
TEL : 0749-62-3370
<http://www.hokusei-h.shiga-ec.ed.jp/>