

滋長浜北高第7号
令和6年(2024年)1月10日

県内国・県・私立中学校長様
県外中学校長様

滋賀県立長浜北高等学校
校長 北村 登志子
(公印省略)

令和6年度県立長浜北星高等学校スポーツ・文化芸術推薦選抜実技検査に伴う保険加入
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383号で依頼がありましたとおり、実技検査の受検に関して、実技検査日における事故等への対応として、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	2,960,000円	なし
入院日額	4,500円	なし
手術	入院時	45,000円
	外来時	22,500円
通院日額	3,000円	なし
賠償責任	5,000,000万円	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、押印し、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・文化芸術推薦選抜出願日(1月30日(火)～1月31日(水)両日とも8:40～16:40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、配付します。
- ・お問い合わせは、本校教頭までお願いします。

お問い合わせ先
滋賀県立長浜北高等学校
教頭 梅津 正文
TEL: 0749-62-0238