滋野高第　１４３９　号

令和２年（２０２０）年１月７日

　関係中学校長　様

滋賀県立野洲高等学校

校　長　松井　博史

（公印省略）

令和２年度県立野洲高等学校スポーツ・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、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・文化芸術推薦選抜男子サッカー競技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、保険料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 | | ２９６万円 | 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 |  |
| 賠償責任 | | ５００万円 | なし |

　　　取扱者：「トップパートナー」損保ジャパン日本興亜　山口裕貴　℡090-3286-9555

　　　②保険料　　３００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、押印のうえ、３００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２９日（水）～１月３０日（木）16：40まで）に提出してください。領収書については、出願書類提出の際に発行いたします。（郵送による出願の場合は、切手を貼ってある返信用封筒を、宛先を記入の上、出願書類に同封いただくようお願いします。）

　　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(林)までお願いします。

滋賀県立野洲高等学校

教務課（林）

℡：０７７-５８７-００５９

http://www.yasu-h.shiga-ec.ed.jp/