

滋野高第1339号  
令和5年(2023年)11月7日

県内国・県立中学校長 様  
県内市町立中学校長様  
私立中学校長 様  
県外中学校長 様

滋賀県立野洲高等学校  
校長 武原 正樹  
(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 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、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	296万円	なし
入院日額	4,500円	なし
手術	入院時	-
	外来時	-
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(株)(損保ジャパン代理店)

TEL:077-571-1070 FAX:077-571-1071 担当:山口 裕貴

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」に必要事項を記入し、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(担当:小林)までお願いします。

滋賀県立野洲高等学校  
教務課(担当:小林)  
TEL:077-587-0059  
<https://.yasu-h.shiga-ec.ed.jp/>