

滋 野 高 第 1 2 6 4 号
令和 7 年(2025 年) 9 月 29 日

公立中学校・義務教育学校長 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
県 外 中 学 校 長 様

滋賀県立野洲高等学校
校 長 上品 充朗
(公 印 省 略)

令和 8 年度滋賀県立高等学校入学者選抜におけるスポーツ実技検査に係る保険加入について (依頼)

このことについて、スポーツ実技検査における事故等への対応のため、受検者には保険に加入していただくこととしております。

つきましては、貴校に本校スポーツ実技検査の受検者がいる場合は、下記により、個人での手続きをしていただくよう、受検者およびその保護者等への御連絡をお願いします。

記

1 保険について

①加入を推奨する保険の種類

スポーツ活動中の事故や、けがに対応可能な傷害保険等

(加入先や保険内容については、各御家庭の判断にお任せいたします。家庭で加入されている保険を御利用いただいても構いません。)

本校ウェブページ (URL: <https://www.yasu-h.shiga-ec.ed.jp/>) 参照

二次元コード



②加入時期

実技検査前日までに加入を完了する必要があります。

2 その他

- ・スポーツ実技検査の受検に関する注意事項等の詳細は、別途本校ウェブページに掲載します。
- ・保険加入の有無について、本校が確認することはありませんが、事故等が発生した場合に備えて御加入いただくようお願いします。
- ・保険未加入の場合でも、実技検査は実施いたしますが、事故等が発生した際の医療費等の御負担は各御家庭での対応となります。
- ・追検査を受検する際は、改めて保険に御加入いただく必要があります。
- ・お問い合わせは、本校教務課までお願いします。

滋賀県立野洲高等学校 教務課
TEL: 077-587-0059