

関係中学校長 様

滋賀県立堅田高等学校
校長 横井和暢
(公印省略)

令和6年度県立堅田高等学校スポーツ・文化芸術推薦選抜実技検査に伴う保険加入について(依頼)

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号で依頼のありましたとおり、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 ウエイトリフティング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、保険加入金を添え出願書類とともに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：トップパートナー(損保ジャパン日本興亜代理店 TEL:(077)571-1070)

②保険加入金 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、押印のうえ、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。

滋賀県立堅田高等学校 教務課
TEL : (077) 572-1206
<http://www.katata-h.shiga-ec.ed.jp>