

滋 甲 西 高 第 387 号
令和 6 年(2024 年)12 月 2 日

県内国・県・私立中学校長 様
県 外 中 学 校 長 様

滋賀県立甲西高等学校
校 長 吉 嶋 幸 子
(公 印 省 略)

令和 7 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 6 年(2024 年)10 月 31 日付け滋教委高第 1075 号および滋教委幼小中第 663 号で依頼があるとおり、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		450.0 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		1,000 万円	なし
携行品損害		10 万円	3,000 円

取扱者：滝山保険事務所 (損保ジャパン代理店) TEL 077-558-3101

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・文化芸術推薦選拔出願日（令和 7 年 1 月 29 日（水）～1 月 30 日（木）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、本校教頭までお願いします。

滋賀県立甲西高等学校 教頭 佐野
TEL：0748-72-3611（代表）
<https://www.kosei-h.shiga-ec.ed.jp/>