

滋 伊 吹 高 第 1 号
令和 3 年(2021 年)1月7日

関 係 中 学 校 長 様

滋 賀 県 立 伊 吹 高 等 学 校
校 長 吉 居 増 行
(公 印 省 略)

令和3年度県立伊吹高等学校スポーツ・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2年(2020年)12月22日付け滋教委高第1503号および滋教委幼小中第893号で依頼がありましたとおり、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 ホッケ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	45,000円	
	外来時	22,500円	
通院日額		3,000円	なし
賠償責任		500万円	なし

取扱者:トップパートナー(損保ジャパン代理店) TEL 077-571-1070

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・文化芸術推薦選抜出願日(1月28日(木)~1月29日(金)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。

滋賀県立伊吹高等学校 教務課
TEL : 0749-55-2350 (代表)
[http:// www.ibuki-h.shiga-ec.ed.jp/](http://www.ibuki-h.shiga-ec.ed.jp/)