

滋 日 高 第 9 号  
平成31年(2019)1月11日

県内国・県立中学校長 様  
私 立 中 学 校 長 様  
県 外 中 学 校 長 様

滋賀県立日野高等学校  
校 長 藤 井 晃 一  
( 公 印 省 略 )

平成31年度県立日野高等学校スポーツ・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、平成30年(2018年)12月27日付け滋教委高第1030号で依頼がありましたとおり、今年度から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		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	
賠償責任		1,000万円	なし

取扱者：損保ジャパン日本興亜損害保険株式会社代理店

(有) ジャパン滋賀総合保険 トップパートナー TEL077-571-1070

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、押印をし、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・文化芸術推薦選抜出願日(1月30日(水)～1月31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、本校教務課までお願いします。

滋賀県立日野高等学校 教務課  
TEL: 0748-52-1200  
Fax: 0748-53-1512