

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

滋賀県立八日市南高等学校
校 長 野 口 佐 登 司
(公 印 省 略)

令和8年度滋賀県立高等学校入学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後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。

家庭での加入されている保険を御利用いただいても構いません。

その場合、「賠償責任補償特約」が付帯しているものを推奨いたしますので、
御確認をお願いします。)

本校ウェブページ

(URL: <https://www.yokaichiminami-h.shiga-ec.ed.jp/>) 参照



QR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ご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、本校教務部までお願いします。