

8 長工高号外
令和 8 年（2026 年） 9 月 7 日

体験入学参加生徒保護者 様

長野工業高等学校長

体験入学参加者 保険加入について（お願い）

本校体験入学に参加の希望をいただきまして誠にありがとうございます。

さて、体験入学へ参加される生徒の皆さんには、下記傷害保険への加入をお願いしております。

つきましては、申し込みがあった参加者名簿を基に、本校で保険加入の手続きを致しますので、体験入学当日、中学校ごとまとめて受付にてお支払いいただくようお願いいたします。

体験入学時の実験実習では、安全には万全の注意を払って実施致しますので、何卒ご理解、ご協力をお願い申し上げます。

記

1. 契約保険会社

日新火災海上保険株式会社

取扱代理店 有限会社 ユニバーサル・アイ

〒381-0043 長野市吉田 4 丁目 22 番 7 号 Tel 090-2529-9064

2. 保険の種類、保険料

傷害保険、一人あたりの保険料 50 円（中学校ごとまとめてお支払いください）

3. 保険内容

死亡・後遺障害保険金額 800 万円

入院時保険金（日額） 7,000 円

通院時保険金（日額） 4,500 円

4. その他

事前に申込みのあった名簿に基づいて手続きを致します。当日欠席の場合でも保険料の納入が必要ですので、その旨ご了承ください。

長野工業高等学校

全日制 教頭 倉田

担当 松田（土木工学科）

〒380-0948 長野県長野市差出南 3-9-1

HP <https://choko-hs.ed.jp/>

電話(026)227-8555 FAX(026)291-6250

E-mail : choko@m.nagano-c.ed.jp