

平成29年11月8日

2年次保護者 各位

沖縄県立陽明高等学校  
校長 知名 朝次  
<公印省略>

インターンシップ賠償責任保険加入に際する保険料の臨時徴収のお願い

季秋の候、保護者の皆様方におかれましては、益々御清祥のこととお喜び申し上げます。  
平素より本校の教育活動に対し、ご理解とご協力を賜り、誠にありがとうございます。

さて、本校ではキャリア教育の一環として、2年次「総合的な学習の時間」でインターンシップ協力事業所にて就業体験を行っております。今年度は11月15日～11月17日の3日間に行われる予定で、将来のよりよい進路選択等に繋がるよう、現在はビジネスマナーなどといった事前学習に励んでいるところです。

ところで、インターンシップは事業所の本事業への理解・協力なくしては実現出来ません。事業所に安心して生徒を受け入れ、充実した体験をさせて頂くためには、万が一に備えての損害賠償の準備が必須です。しかしながら、今年度はインターンシップ賠償責任保険の未加入であることが判明し、この度、臨時徴収させて頂くこととなりました。尚、インターンシップ期間が迫っているため、他の学校徴収金から立て替え、既に10月30日付けで保険加入（裏面参照）を済ませ、11月15日からのインターンシップに臨むことになっております。

主旨をご理解の上、出費多数の折大変恐縮ではございますが、下記の期日までに納入して頂きますよう宜しくお願い申し上げます。

## 記

### 1. インターンシップの目的

- (1) 豊かな人間性や社会性、望ましい勤労観・職業観を育み、進路選択の充実を図る。
- (2) 職業人としての基本的なマナーや異世代とのコミュニケーション能力の育成を図る。

### 2. 保険について

対 象：2年次全員

名 称：インターンシップ・ボランティア等体験活動賠償責任保険

(公益財団法人産業教育振興中央会)

内 容：「学校管理下の職場体験活動、就業体験活動、奉仕活動」と認める活動において活動中の事故により生徒が法律上の賠償責任を負った場合に補償

(補償事例：

保 険 料： 1人あたり 250円 . . . 今回、臨時徴収させて頂きます。

### 3. 納入〆切 11月14日までに、HR担任へ

問い合わせ先

陽明高等学校 Tel 098-879-3062

担当：呉屋晶子（2学年主任）