

新入生 保護者各位

学生課学生生活係 保健室

色覚検査・運動器検査の問診及び災害共済給付制度加入の同意について

新入生のみなさん、ご入学おめでとうございます。入学前にみなさんの健康状態を把握するため、下記の QR コードから質問に回答していただきますようお願いいたします。

災害共済給付制度につきましては、本校は漏れなく加入に同意されるよう希望しております。なお、初回の同意後、在学中は自動継続になります。共済掛金は、年額 1, 5 5 0 円です。

回答は、令和 7 年 3 月 26 日（水）までをお願いいたします。



問い合わせ先
保健室
0599-25-8034