

安全振興会共済契約申込書

一般財団法人神奈川県立高等学校安全振興会理事長 殿

PTA会長 印

校 長 印

一般財団法人神奈川県立高等学校安全振興会共済規程第15条第1項の規定に基づき、次のとおり共済契約加入の申し込みをします。

学 校 名	神奈川県立 神奈川総合 高等学校			課 程	全 日 制
	学校所在地 電話 ()				
学 年	共済加入見込み数			【注】 ①この申込書の提出期限は、3月8日です。(厳守) ②共済掛金は全日制1,080円(年額)です。なお、10月入学者及び9月卒業者は上記の半額です。 ③会費は上記共済掛金に一般会費(全日制120円)を加えたものです。会費は6月20日(10月入学者は11月10日)までに【様式第3号】により生徒名簿を添えて振り込んでください。 ④個人情報の取扱については、当法人の「個人情報保護方針」及び「個人情報保護規程」に従うものとします。ご提出いただいた個人情報につきましては、共済契約の管理及び審査、共済金の支払及び当法人の事業のため使用され、それ以外に使用いたしません。 ⑤契約できない場合を除き、特に通知はしませんのでご了承ください。	
	2019.4~2020.3の加入	2019.10~2020.3	2019.4~9		
1 年	名	10月入学 名	名		
2 年	名	名	9月卒業 名		
3 年	名	名	9月卒業 名		
4 年	名	名	9月卒業 名		
5 年	名	名	9月卒業 名		
6 年	名	名	9月卒業 名		
計	名	名	名		
(共済掛金×人数計)	全日制 1,080円 × 名	全日制 540円 × 名			
共済掛金の見込み額	円		円		
共済掛金の見込み額計			円		

記載責任者 _____ 印