

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9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。
		H30.4~31.3の加入	H30.10~31.3 10月入学	
1 年	名	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