

## 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 高等学校・学校高等部 中等教育学校 学校所在地 電話 (            )	課 程	<input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 定時制 <input type="checkbox"/> 通信制
学 年	共済加入見込み数	<b>【注】</b> ① この申込書の提出期限は3月8日です。(厳守) ② 共済掛金は生徒1人 全日制            1,080円 定時制            540円 通信制            162円 中等教育学校 1,080円です。 ③ 会費は上記共済掛金に一般会費を加えたものです(全日制・中等教育学校1,200円、定時制600円、通信制180円)。会費は6月20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。	
1年	名		
2年	名		
3年	名		
4年	名		
5年	名		
6年	名		
計	名		
<input checked="" type="checkbox"/> してください (共済掛金× 人数計)	<input type="checkbox"/> 全日制            1,080円 <input type="checkbox"/> 定時制            540円 <input type="checkbox"/> 通信制            162円 <input type="checkbox"/> 中等教育学校1,080円	×	名
共済掛金の 見込み額			円

記載責任者 \_\_\_\_\_ 印