

安全振興会加入者異動届（退会・異動）

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運営規則第7条及び共済規程第18条第2項の規定に基づき、次のとおり会員の退会・異動を届け出ます。

学 校 名	神奈川県立 高等学校・学校高等部 中等教育学校	課 程	<input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 定時制 <input type="checkbox"/> 通信制
異動事由の生じた日 (年・月・日)	年・組	生徒氏名	異動の事由
・ ・	・		退会・県内県立(学校へ異動)
・ ・	・		退会・県内県立(学校へ異動)
・ ・	・		退会・県内県立(学校へ異動)
・ ・	・		退会・県内県立(学校へ異動)
・ ・	・		退会・県内県立(学校へ異動)
フリガナ 支払指定 金融機関	銀行 信用金庫 農協 ()		本店 支店 出張所 ()
	店番号	普通・その他()	口座番号
	フリガナ		
	口座名義(校長名)		

返金額

退会月	未経過期間	返金額
4月	11ヶ月	490円
5月	10ヶ月	400円
6月	9ヶ月	310円
7月	8ヶ月	220円
8月	7ヶ月	130円

(全日制・未経過期間7か月以上)

※返金が生じる場合(全日制 未経過期間7ヶ月以上)には、返金口座(原則学校の口座)をご記入ください。

※支店名や口座番号は正確にご記入ください。

※ゆうちょ銀行もご利用いただけます。支店名は3桁漢数字です。

※欄が足りない場合には、本用紙のコピー又は別紙をつけてください。

※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。ご記入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。

担 当 者 _____ 印

問 合 せ 先 _____

電 話 番 号 _____ () _____

※学年の電話等で担当者につながりやすい番号をご記入ください。