

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



校 長



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				
最終在籍日 (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 _____

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。