第１号様式

一般財団法人岐阜県高等学校安全振興会共済契約申込書

|  |
| --- |
| 第　　　号 |
| 平成　　年　　月　　日 |
| 一般財団法人岐阜県高等学校安全振興会理事長　様 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | 〒 |  |  |  |
|  |  |  | 住　　　　　　　　　所 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 学　　　　校　　　　名 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | ＰＴＡ（育友会）会長名 |  |  |  | 印 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 校　　　　長　　　　名 |  |  |  | 印 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 　　一般財団法人岐阜県高等学校安全振興会共済規程第８条に基づき、平成　　年度の共済契約　　の締結に申し込みます。 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 記 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| １　共済加入者見込数 　　　　　　　　　 人 |  |  |  |  |  |
|  | 内訳 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | １　年 | ２　年 | ３　年 | ４　年 | 合　　計 |
|  | 全　日　制 | 高等学校 |  |  |  |  |  |
|  | 併設小学校 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 併設中学校 |  |  |  |  |
| 特別支援学校 |  |  |  |  |
|  | 定時制・通信制 |  |  |  |  |  |
| 　○併設小学校は、１年、２年、３年の欄にそれぞれ１・２年、３・４年、５・６年の見込数を記入してください。　○特別支援学校は高等部の欄のみが設けて有ります。その他の部は適宜欄を設けて記載してください。 |
| ２　共済掛金見込額 　　　　　　　　　 　 円 |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| ※個人情報の取り扱いについては、当法人の「個人情報保護に関する基本方針」及び「個人情報管理規程」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に使用され、それ以外には使用いたしません。 |