

一般財団法人岐阜県高等学校安全振興会共済加入申込書

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

保護者住所

保護者氏名



一般財団法人岐阜県高等学校安全振興会共済規程第9条に基づき、共済掛金を添え共済契約に加入の申し込みをします。

記

学 校 名	高 等 学 校 (併設 小・中学校) 特 別 支 援 学 校
生 徒 氏 名	(幼 小 中 高) 年 組

註：該当する□にレで示す。

全 日 制 7 2 0 円

定 通 制 3 9 0 円

共済加入申込書は各学校で保管してください。

※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。