【様式第２号】

　　　　年　　　　月　　　　日

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

校長

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 | 課　程 | [ ] 　全日制[ ] 　定時制[ ] 　通信制 |
| 学校所在地 |
| 学年 | 共済加入見込み数 | 【注】1. この申込書の提出期限は令和７年１月31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。1. 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）。会費は令和６年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。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 |
| ☑してください（共済掛金×人数計） | [ ] 　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 | × | 名 |
| 共済掛金の見込み額 |  | 円 |

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。