【様式第４号の１】

　　　　年　　　　月　　　　日

安全振興会加入者異動届（入会）

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１項の規定に基づき、次のとおり会員の異動（入会）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 | | 全日制  　定時制  　通信制 |
| 年 ・ 組 | 生 徒 氏 名 | | 異動の事由 | | | 異動年月日 | |
| ・ |  | | 入会・県内県立（　　　　　　　学校から異動） | | | ・ 　　・ | |
| ・ |  | | 入会・県内県立（　　　　　　　学校から異動） | | | ・ 　　・ | |
| ・ |  | | 入会・県内県立（　　　　　　　学校から異動） | | | ・ 　　・ | |
| ・ |  | | 入会・県内県立（　　　　　　　学校から異動） | | | ・ 　　・ | |
| ・ |  | | 入会・県内県立（　　　　　　　学校から異動） | | | ・ 　　・ | |
| ・ |  | | 入会・県内県立（　　　　　　　学校から異動） | | | ・ 　　・ | |
| ・ |  | | 入会・県内県立（　　　　　　　学校から異動） | | | ・ 　　・ | |
| ・ |  | | 入会・県内県立（　　　　　　　学校から異動） | | | ・ 　　・ | |
| ・ |  | | 入会・県内県立（　　　　　　　学校から異動） | | | ・ 　　・ | |

|  |
| --- |
| 本会確認日　　　年　　　月　　　日  ※この欄には記入しないでください。 |

※入会日は異動届を本会が確認した日になります。また共済期間は、入会日の翌日（異動事由の生じた日が、本会確認日より後の場合は、異動事由の生じた日）からとなります（異動前の神奈川県立学校で入会していた者については、共済期間は継続します。）。早めのご提出をお願いします。

※入金が必要な場合、入金額をご連絡いたします。

※欄が足りない場合には、本様式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。