

### 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	<input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 定時制 <input type="checkbox"/> 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。