第２号様式

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

|  |
| --- |
| 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 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | 保護者住所 |
|  |
|  |
|  |  |  |  | 保護者氏名 | 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 |  | * 男　性
* 女　性
 |
|  |
| 　　註：該当する□にレで示す。 |
|  | * 全 日 制 ７２０円
* 定 通 制　３９０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。 |