

# 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。

(年間)

全日制 720円

定通制 390円

(10月1日以降加入)

全日制 543円

定通制 294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。

