

第7号様式

# 熊本県PTA共済P災コース 共済掛金の返還手続申請書

令和 3年 月 日

単位PTA（学校）名（ \_\_\_\_\_ 小学校PTA \_\_\_\_\_ 中学校PTA ）

小学生児童

学年・氏名（ 年・ \_\_\_\_\_ ）（ 年・ \_\_\_\_\_ ）（ 年・ \_\_\_\_\_ ）

中学生生徒

学年・氏名（ 年・ \_\_\_\_\_ ）（ 年・ \_\_\_\_\_ ）（ 年・ \_\_\_\_\_ ）

返金額 （ 350円× \_\_\_\_\_ 人分 合計 ① \_\_\_\_\_ 円）

郵送料 ②（ 84円） 

合計金額（①+②） _____ 円
-------------------

返還金 振込口座	返還請求者（保護者等） の指定口座名義人	フリガナ							
	住所 〒								
	連絡先								
	金融機関 口座	銀行 農協	信用組合 信用金庫	(支)店 出張所 営業部					
	普通（総合）・当座	番号（右詰め）							

- 添付書類 (1) 指定口座の通帳の表紙をめくったページのコピーを添付してください。  
(2) 令和3年度の就学援助の支給を知らせる文書のコピー（認定の証明書として）を添付してください。

- \*この様式は返還を希望される方のみ提出してください。希望されない場合は必要ありません。
- \*個人情報<sup>※</sup>は返還金給付の目的以外には利用しません。
- \*下記宛て郵送してください。郵送以外は受付しません。
- \*申請期間は7月1日から9月30日（当日消印有効）までとなります。

提出先：〒860-0842 熊本県熊本市中央区南千反畑町3-7（熊本県総合福祉センター4F）

一般財団法人 熊本県PTA教育振興財団 事務局

電話番号：0800-200-5553

ホームページアドレス：<http://www.kumamoto-psai.net>