

熊本県PTA共済・契約申込書

一般財団法人熊本県PTA教育振興財団 御中

()年度の熊本県PTA共済について、
加入者名簿を添えて、下記のとおり契約を申し込みます。

申し込み日	()年()月()日			
契約PTA正式名称 (フリガナ)	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> 校長印ではありません PTA 会長印をお願いします </div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; float: right; margin-left: 10px;"> 公印 </div>			
契約PTA代表者氏名 (フリガナ)				
契約PTA住所	〒()-()			
被共済者 (加入) 数	被共済者の種別		共済掛金	
	P 災コース	小・中学校 義務教育学校	児童・生徒等	500円
		高等学校 高等専門学校	生徒・学生等	800円
		部活動等指導者	PTA教職員会員	500円
			外部・プール指導者	500円
	P 災コース 計			
	安互コース	PTA会員	保護者会員 (家庭実数)	150円
			教職員会員	150円
			準会員	150円
		PTA活動の指導者・支援者		150円
PTA雇用の事務職等		150円	人	
安互コース 計			人	
次年度の熊本県共済について、引き続き上記と同様に契約の申し込みをします。 *契約 (予定) 申し込みをする場合は右の欄 <input type="checkbox"/> にチェック <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。				
事務担当者 氏名	事務担当者 PTA内の役職			
教職員は部活動を指導・試合引率される場合は、P 災コースにご加入いただけます。(ただし、公務災害対象となる場合は適用となりません) 加入できるコースはいずれか1つです。(P 災・安互コース両方にご加入はできません)		来年度もご加入予定の場合は↑の枠に✓を入れてください		

＜注＞ 2) 実数をご記入ください。
3) 財団... 記入ください。