

保護者様

一般財団法人熊本県PTA教育振興財団
理事長 曾我邦彦

就学援助家庭の熊本県PTA共済掛金返還手続きについて（お知らせ）

当財団は、義務教育（小学校・中学校・義務教育学校）に通う児童・生徒等について熊本県PTA共済の申込みの際に、P災コースの共済掛金1人あたり一律500円（年額）を納入していただいております。

ただし、就学援助家庭（準要保護家庭）の方におきましては、保護者からの共済掛金返還手続きを受けて、共済掛金の一部（児童生徒1人あたり350円）を直接返還いたします。共済掛金の返還を希望される方は、内容をご了承の上、下記の要領で返還手続きをお願いします。

（※就学援助とは、経済的理由によって就学困難と認められる児童生徒の保護者等に対して、就学に必要な費用を市町村が援助する制度です）

なお、当財団のHPに「P災コースの共済掛金の変更に関するQ&A」を掲載しております。共済掛金の返還手続きなどを詳しく記載しております。（右QRコード）

記

対象者

令和5年6月末までに市町村への就学援助申請手続きが済んでおり、認定された家庭。かつ、P災コースに加入手続きが完了している家庭。



Q&A

申請書類

下図の2点（A+B）を当財団宛に郵送（郵送のみの受付）



PTA共済HP

申請期間

令和5年7月1日から8月31日まで（当日消印有効）。受付、不備等確認後、葉書にて受付完了のお知らせをいたします。なお、振込時期は9月から10月を予定しております。

A 裏面の返還様式に
通帳の表紙をめくったコピーを貼り付け

B 令和5年度・就学援助の認定文書のコピー
よくある間違い×ひとり親家庭等医療費受給資格者証
×児童扶養手当証書 ではありません

The composite image displays the application process. On the left, a pink-bordered box labeled 'A' shows a bank passbook cover being placed on the back of a form. A pink arrow points to the 'お客様へ' (To Customer) section of the form. On the right, a pink-bordered box labeled 'B' shows a form titled '就学援助申請の審査結果について' (Regarding the review results of the application for school assistance) and another titled '就学援助費の支給について' (Regarding the disbursement of school assistance fees). Below these forms, a pink box contains the instruction: '※各市町村によって様式が違います ※兄妹はどなたか1名分のみ提出' (Forms vary by city/town/village; only one sibling's form should be submitted). The bottom of the forms has '見本' (Sample) labels.

その他、不明な点については、当財団に直接お問い合わせ下さい（フリーダイヤル0800-200-5553）

熊本県PTA共済P災コース 共済掛金の返還手続申請書 (就学援助家庭)

小中学校の兄妹も併せて記入可能です
小中いずれかに学年を記入

学校名 _____ 小学校 P T A _____ 中学校 P T A _____

小学 年生：フリガナ 中学 年生：氏名	小学 年生：フリガナ 中学 年生：氏名	小学 年生：フリガナ 中学 年生：氏名
小学 年生：フリガナ 中学 年生：氏名	小学 年生：フリガナ 中学 年生：氏名	小学 年生：フリガナ 中学 年生：氏名

返 金 額： 350円×上記人数+郵送料84円です

※書留等での郵送料の差額負担は致しかねます
※個人情報情報は掛金返還の目的以外には利用しません

フリガナ 保護者氏名	_____	連絡先電話番号	_____
住所	〒 _____ (手続完了通知を発送・または不備があった際、直接書類を返送するため)		

通帳表紙をめくったページのコピーを 色がついたところへ貼り付けて下さい

- ※裏面㊸の見本をご参照ください
- ※大きさは問いません (文字が読める程度)
- 通帳のコピーが薄く読めない場合はお手数ですが、ペンで濃く書き加えてください
- ※就学援助認定書等は貼り付けずご提出ください。

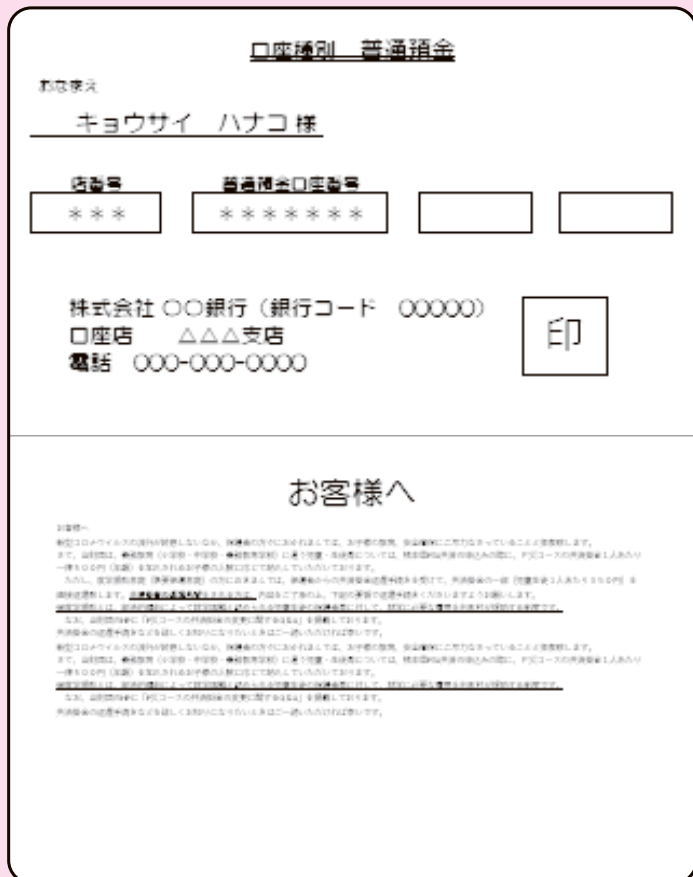
PTA共済事務局使用欄
※記入不要です。

学校 No.	㊸	
	㊹	
受付 No.		

備考
(_____)

- 申請書
- 指定口座のコピー
- 令和5年度就学援助認定
文書又は支給通知書
- P T A 共済加入の確認

※返還を希望される方のみ
申請書をご提出下さい。
※84円切手を貼って投函
してください。
※提出先(下)宛てに郵送
してください・郵送以外
は受付できません。



右を切り取り
宛先としてご利用
いただけます。

〒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 行