

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

(令和)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) 公印								
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		(円)	在籍数	加入数	納入掛金合計		
	P 災 コ ー ス	小・中学校 義務教育学校	児童・生徒等	(500)	人	人	円	
		高等学校 高等専門学校	生徒・学生等	(800)	人	人	円	
		部活動等の指導者 (学校管理下の部活 動のある場合のみ)	PTA教職員会員		(500)	人		円
			外部・プール指導者		(500)	人		円
	P災コース 加入数 計				人		円	
	安 互 コ ー ス	PTA会員	保護者会員 (家庭実数)		(150)	世帯	世帯	円
			教職員会員		(150)	人		円
			準会員		(150)	人		円
		PTA活動の指導者・支援者			(150)	人		円
		PTA雇用の事務職等			(150)	人		円
		安互コース 加入数 計				人(世帯)		円
次年度の熊本県PTA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。 *次年度の契約継続(予定)の申し込みをする場合は <input type="checkbox"/> 左に、チェック <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。								
事務担当者 氏名	(フリガナ)			事務担当者 PTA内の役職				
事務担当者 連絡先	電話番号 ()	携帯電話 ()		(通信欄)				
(財団記入) 事務局受付年月日	年	月	日					
(財団記入) 共済掛金入金日	年	月	日					

- <注> 1) 被共済者数は、申込時点での加入数、PTA会員保護者は家庭実数をご記入ください。
 2) 申し込み代表および事務担当者は、申込時点の該当者をご記入ください。
 3) 財団記入欄には記入しないでください。

第2号様式の3

P T A名 ()
P T A会長名 () 様

熊本県P T A共済・加入申込書 (被共済者用)

令和 年 月 日

(令和) 年度熊本県P T A共済について、下記の通り加入を申し込みます。

保護者氏名 _____
(教職員、部活動等の指導者、準会員等の場合は、加入者本人氏名)

被共済者名 (加入者の氏名欄が不足する場合は別紙を添付してください)

共済コース	所 属	氏 名
P 災コース (当P T Aの所属する学校に在籍する児童生徒等について、共済に加入する方全員を記入してください)	年 組	
	年 組	
	年 組	
	年 組	
	年 組	
	年 組	
安互コース	加入する	加入しない

- *安互コースについては、該当するものを○で囲んでください。
- *この申込書は、共済契約者である単位P T Aにおいて保管してください。
- *事故報告の際には、この申込書のコピーを添付してください。

振 込 先

02	大阪	払込取扱票	通常払込料金 加入者負担
口座記号番号		金額	千 百 十 万 千 百 十 円
0 1 9 4 0 1		*	7 6 8
加入者名	一般財団法人 熊本県PTA教育振興財団		備考
ご依頼人・通信欄	〒 (払込人住所)		
	(払込人氏名) (学校名)		
	P 災 小・中学生 500円×()人 高校生 800円×()人 教職員指導者・外部指導者・プール指導者 500円×()人 P 災 合計 円		
	安互 P 会員 150円×()世帯 T 会員 150円×()人 準会員・事務局員・P指導者支援者等 150円×()人 安互 合計 円		
ご依頼人欄に、おとこ・おなまえをご記入ください。(承認番号 大第 61958 号) これより下部には何も記入しないでください。			

記載事項を訂正した場合は、その箇所に訂正印を押してください。

口座記号番号	0 1 9 4 0 1	通常払込 料金加入 者負担
加入者名	一般財団法人 熊本県 PTA教育振興財団	
金額	千 百 十 万 千 百 十 円 7 6 8	
ご依頼人	おなまえ ※	
料金	日 附 印	
備考	様	

この受領証は、大切に保管してください。

記入例	払込取扱票	通常払込料金 加入者負担
口座記号番号		金額
0 1 9 4 0 1		* ¥69000
加入者名	一般財団法人 熊本県PTA教育振興財団	
ご依頼人・通信欄	〒 ○○○-△△△△ 熊本市中央区○○町□-□	
	(払込人氏名) 会計 共済 花子 (学校名) 熊本市立○○小学校PTA	
	P 災 小・中学生 500円×(100)人 高校生 800円×()人 500円×100人+500円×5人 P 災 合計 52,500円	
	安互 P 会員 150円×(85)世帯 T 会員 150円×(25)人 150円×85人+150円×25人 安互 合計 16,500円	
ご依頼人欄に、おとこ・おなまえをご記入ください。(承認番号 大第 61958 号) これより下部には何も記入しないでください。		

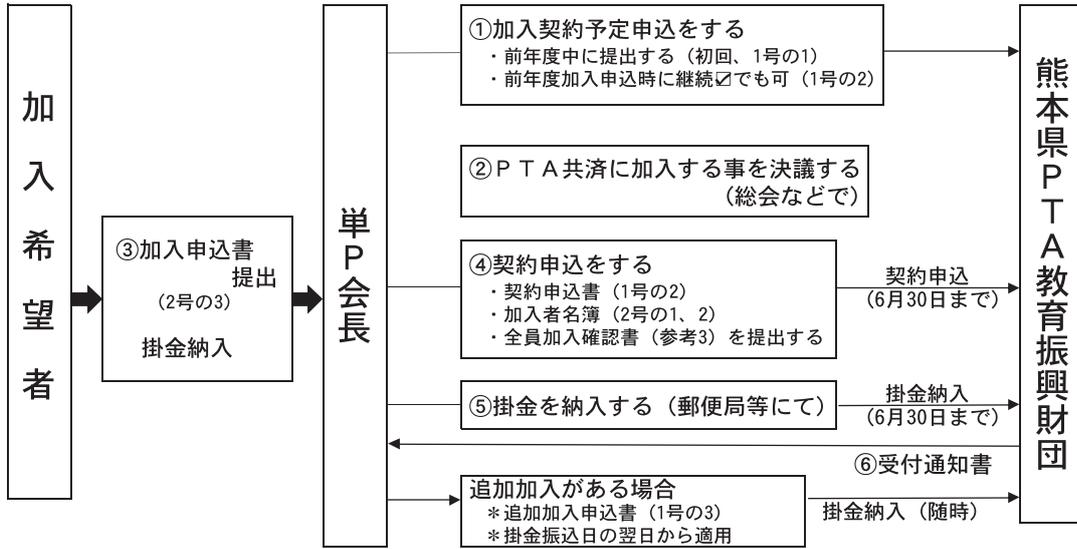
記載事項を訂正した場合は、その箇所に訂正印を押してください。

口座記号番号	0 1 9 4 0 1	通常払込 料金加入 者負担
加入者名	一般財団法人 熊本県 PTA教育振興財団	
金額	千 百 十 万 千 百 十 円 ¥69000	
ご依頼人	熊本市立○○小学校 PTA会計 共済 花子	
料金	日 附 印	
備考	様	

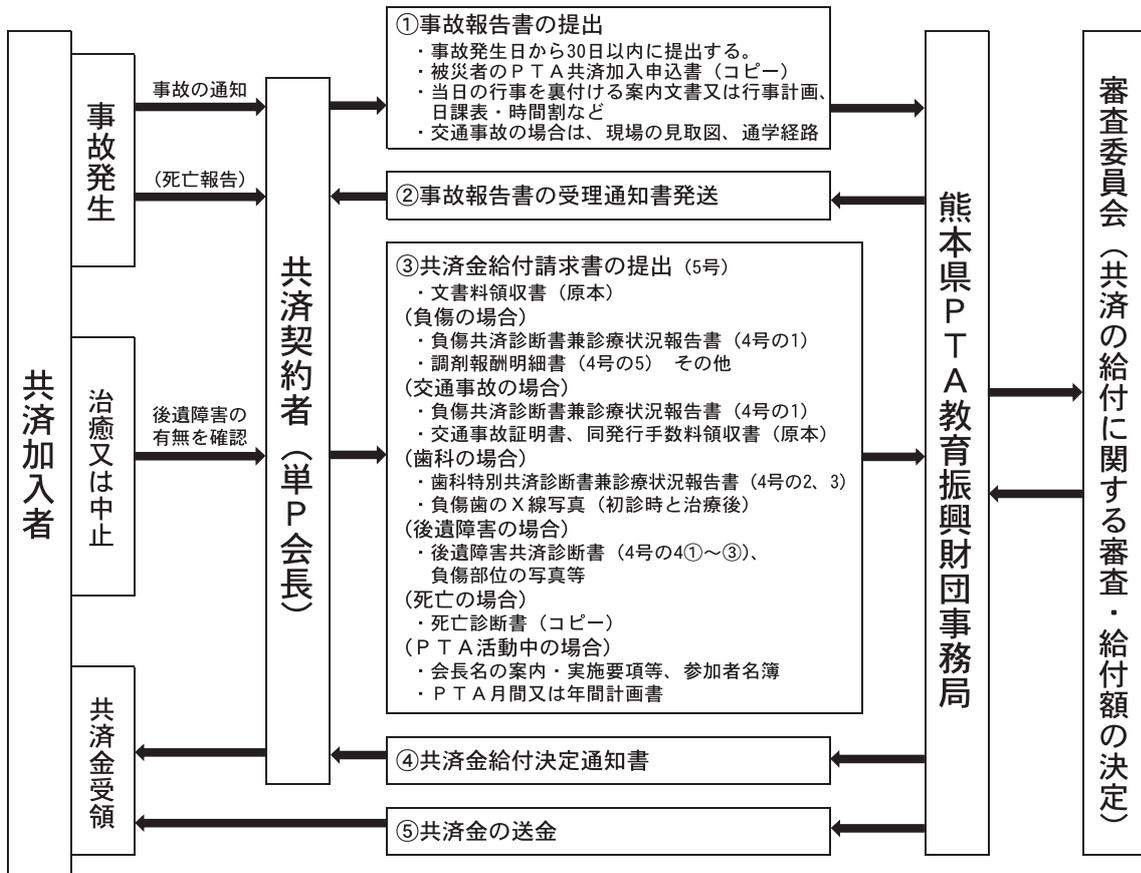
この受領証は、大切に保管してください。

- 1) 手引きに同封の払込取扱票にて払込みをして下さい。
- 2) ※払込人氏名は、直接払込業務をする担当者ご自身の住所と氏名を記入し、身分証明を提示して下さい。
※加算料金等は単位PTAでご負担下さい。

P T Aでの加入手続きの流れ



共済金請求手続きの流れ



参考1

P T A会長承認行事申請書

() 学校P T A会長

() 様

団体名(部、組など)			
代表者氏名			
参加行事			
主催者			
参加日	()年()月()日		
日程	(例) ○時○分～○時○分	○時○分 学校体育館前に集合し、試合会場へ移動 (貸し切りバス)	
参加者の数	児童生徒等	名	添付の名簿のとおり
	指導者	名	添付の名簿のとおり
	保護者等	名	添付の名簿のとおり
上記行事をP T A会長承認行事として承認します。 ()年()月()日 ()学校P T A会長() 公印			

参考2

P T A活動・P T A会長承認行事等における輸送計画書

() 学校P T A会長
 () 様

団体名(部、組など)			
代表者氏名			
参加行事 または 参加P T A活動			
主催者			
参加日(輸送日)	()年()月()日		
日程	(例) ○時○分～○時○分	○時○分 学校体育館前に集合し、試合会場へ移動 (貸し切りバス)	
参加者の数	児童生徒等	名	添付の名簿のとおり
	指導者	名	添付の名簿のとおり
	保護者等	名	添付の名簿のとおり
上記輸送計画をP T A活動・P T A会長承認行事の一環として承認します。 ()年()月()日 ()学校P T A会長 () 公印			