

## 共済契約申込書

申込日 令和 3 年 3 月 15 日

一般社団法人 沖縄県PTA連合会 安全委員会 御中

那覇市立沖縄小学校

PTCA  
PTA(3/31現在)  
会長名

沖縄 太郎

PTA  
公印〒  
学校住所

900-0000

TEL

098-888-1234

FAX

098-888-2345

事務担当者名

那覇 花子

役職名  
( P事務 )

役職名は(PTA事務)(県P事務)(教頭)等

1. 被共済者の加入予定世帯数 300 世帯  
今年度分を記入

2. 共済掛金の予定金額 45,000 円(150円×上記予定世帯)

※ 上記1.2の数は予定であり、確定世帯数の報告書(様式-2)の数が実数となります。

※ 共済約款を承認し、共済契約を締結する。

※ 共済証書はすべての手続きが完了した後に送付致します。

※ 今年度3月末日までに次年度の契約申込がなければ4月1日からの適用はされません。

※ 提出期限・・・毎年3月31日厳守

(※ 必ず次年度担当者への引継ぎをお願い致します。)