

※加入者証につきましては、6月末頃に発送予定です。加入者証がお手元に届くまでこちらの用紙を大切に保管してください。

提出用

京都市PTA連絡協議会 御中

申込み締切日：5月10日(金)

京都市PTA連絡協議会 PTA団体総合補償制度 加入報告書

加入依頼日	2024年 月 日
学校名	
PTA名	
会長名	

保険契約についての重要な事項に関する説明書類を受け取り、内容について確認し、申込内容が意向に沿ったものであり、個人情報の取扱いに同意のうえ加入を申し込みます。

※被災地から転入された保護者の保険料は京都市PTA連絡協議会で負担します。該当者がおられる場合は、下記 にご記入ください。

*被災世帯数 世帯 *被災園児・児童・生徒数 人

■①～②の2つの保険がセットされています。(枠は必ずご記入ください)

※PTA加入世帯数および全園児・児童・生徒数には教職員の人数を含めずに計算をお願い致します。
※PTA加入世帯数および全園児・児童・生徒数については、令和6年5月1日現在の数をご記入ください。

① PTA団体傷害保険：79円× $\left(\frac{\text{PTA加入世帯数}}{\text{世帯}} - \frac{\text{被災世帯数}}{\text{世帯}} \right) =$ 小計 円

※PTA団体傷害保険はPTA加入世帯数で加入保険料を計算します。

② PTA賠償責任保険：11円× $\left(\frac{\text{全園児・児童・生徒数}}{\text{人}} - \frac{\text{被災園児・児童・生徒数}}{\text{人}} \right) =$ 小計 円

※PTA賠償責任保険は全園児・児童・生徒数で加入保険料を計算します。

加入保険料額(上記①+②の合計) 合計 円

加入保険料を同封の『払込取扱票』にて払い込みいただき、その上で『加入報告書』を2024年5月10日(金)までに必ず、京都市PTA連絡協議会事務局までFAX(075-801-4798)にてご提出ください。

「払込取扱票」右側「振替払込請求書兼受領証」(コピー)または「ご利用明細票」をこちらに貼付してください。