

令和2年度 福島県PTA安全互助会加入申込書

(学童・PTA会員傷害・賠償補償制度加入依頼書)

福島県PTA連合会会長 様

変更記入例

二重線を引き、見え消し訂正の上、FAXして下さい

福島 幼・小 中学校PTA
 (電話番号) 024-567-8900
 (FAX番号) 024-567-8911
 会長 福島一郎 公印

下記のとおり福島県PTA安全互助会に加入申込みします。また、当PTAの会員等を一括して被保険者とし、福島県PTA連合会を契約者とする保険制度への加入を依頼します。

申込年月日	令和 2 年 3 月 9 日	※ (互助会記入欄)	
加入コース	I II III <u>IV</u>	(○で囲む)	
加入人数	学童 102 ¹⁰⁵ 名 (内要保護学童 2 名) ※会費と事務経費は要保護学童を除いた人数で計算	PTA 80 ⁸² 世帯 (家庭実数) ※教職員を除く	計 (学童とPTA会費計)
会費	I 830円 × 名 = 円 (補償保険料746円+運営費84円)	170円 × 世帯 = 円 (補償保険料166円+事務経費4円)	① 円
	II 660円 × 名 = 円 (補償保険料588円+運営費72円)	140円 × 世帯 = 円 (補償保険料137円+事務経費3円)	① 円
	III 540円 × 名 = 円 (補償保険料490円+運営費50円)	130円 × 世帯 = 円 (補償保険料127円+事務経費3円)	① 円
	IV 670円 × 100 ¹⁰³ 名 = 67,000 ^{69,010} 円 (補償保険料597円+運営費73円)	130円 × 80 ⁸² 世帯 = 10,400 ^{10,660} 円 (補償保険料127円+事務経費3円)	① 77,400 ^{79,670} 円
事務経費	(事務経費としてPTAに残す金額)		(学童とPTA事務経費計)
	I 22円 × 名 = 円	4円 × 世帯 = 円	② 円
	II 17円 × 名 = 円	3円 × 世帯 = 円	② 円
	III 14円 × 名 = 円	3円 × 世帯 = 円	② 円
IV 17円 × 100 ¹⁰³ 名 = 17,000 ^{17,510} 円	3円 × 80 ⁸² 世帯 = 2,400 ²⁴⁶ 円	② 1,940 ^{1,997} 円	

※会費のうち、補償保険料は保険会社に支払う金額で、差額は運営費となります。運営費は、本制度が健全に運営され、発展するために必要な諸経費(会議費、普及活動費、通信費等)です。

※要保護児童生徒の会費は本会が負担します。ただし、PTA会員の会費は必要です。要保護児童生徒名簿の提出をもって本会が会費を負担します。

会費 _____ 事務経費 _____ 納入額 _____

納入額	① 77,400 ^{79,670} 円	-	② 1,940 ^{1,997} 円	=	75,460 ^{77,673} 円
納入方法	<input checked="" type="radio"/> 登録口座からの引き落とし		<input type="radio"/> 東邦銀行南福島支店の本会口座への振込み		

※必ず学校控えをとって郵送願います。

※事務経費は貴校PTAの経費となります。会費より差し引いて納入してください。

他の保険契約等の有無

※PTAとして加入している保険がある場合

【傷害保険】 有・ <u>無</u> (有の場合は右に記入してください。)	保険会社名	保険種類	死亡・後遺障害(千円)	入院日額(円)	通院日額(円)
★【賠償責任保険】 有・ <u>無</u> (有の場合は右に記入してください。)	保険会社名	保険種類	保険金額(千円)		

〈提出先〉

福島県PTA連合会 〒960-8153 福島市黒岩字田部屋53-5 福島県青少年会館内
 TEL 024-545-5982 FAX 024-545-5990