

**FAX : 045 - 211 - 0919**

横浜市P連 補償制度係  
ジーアンドケイ・アソシエツ 宛

送付依頼書  
募集締切日 2020年5月29日(金)

**2020年度 個人情報漏えい補償制度  
送付依頼書(申込書等一式)**

記入例

個人情報漏えい補償制度への加入を希望しますので、下記まで申込書等一式を送付してください。

送付依頼日 (記入日)	2020年 4月 15日	
フリガナ	( ヨコハマショウ ) ガッコウピーティーエー	
学校名	( 横浜小 ) 学校PTA	
フリガナ	ヨコハマ タロウ	会長個人印またはPTA印
会長名 (現在の会長名)	横浜 太郎	
学校住所等 (申込書等一式の送付先)	住所：〒 231 - 00×× 横浜市□□区○○町1-2-3 TEL : 045-×××-×××× FAX : 045-×××-×××× (送付依頼書を受け付けた旨の返信FAX先)	
取扱担当者 (日中、連絡が取れる方、 副校長先生でも可)	お名前： 横浜 花子 役職名： 書記 TEL (担当者の携帯or自宅) : 090-××××-××××	

加入希望プランについて		
加入希望プラン (○をつけてください)	<input type="radio"/> 標準プラン	<input checked="" type="radio"/> 充実プラン
児童・生徒数(※)	553 名	

(※)2019年5月1日付学校基本調査の単位PTAの児童・生徒数(教職員会員数は不要です)をご記入ください。

取扱担当者 様

依頼受付のご連絡

送付依頼書を受け付けました。後日、上記記載の住所に“申込書等一式”を送付しますので、期日までに申込書の返信と、掛金の振込をお願いします。

受付日	2020年 月 日
申込書等一式 送付予定日	2020年 月 日 ※受付混雑状況や郵便事情により多少前後する可能性があります。

■当制度に関するお問い合わせ先(取扱代理店・扱者)

横浜市P連 補償制度係 株式会社ジーアンドケイ・アソシエツ  
TEL:0120-916-818(通話料無料)  
(月～金 午前9:00～午後5:00 土・日・祝日・年末年始除く)  
E-mail:y-pta@gandk.co.jp

●ご提供いただいたお客さまの個人情報は、今後、お客さまに対する商品・サービスに関する情報のご提供のために利用させていただき、これ以外の目的には使用しません。