

制度掛金振込および提出締切日 5月31日(金)必着

2024年度 PTA総合補償制度
加入会員数等報告書

2024年 月 日

横浜市PTA連絡協議会会長 様

PTA総合補償制度に関し、下記の通り報告し制度掛金を振り込みます。

単位PTA名：
会長名：
担当者：
連絡先：

お申し込みプラン	
A. PTA団体傷害保険のみ B. PTA賠償責任保険のみ C. PTA団体傷害保険+PTA賠償責任保険の両方 ※既に加入申し込み済みの下記をご記入ください。	
A. PTA団体傷害保険	2024年5月1日現在 PTA会員の世帯数 _____ 世帯 × 1世帯あたり掛金 68円=① _____ 円
B. PTA賠償責任保険	2024年5月1日現在 PTA会員の 児童・生徒数 _____ 名 × 生徒・児童1名あたり131円=② _____ 円
C. PTA団体傷害保険 + PTA賠償責任保険	2024年5月1日現在 PTA会員の世帯数 _____ 世帯 × 1世帯あたり掛金 68円=③ _____ 円 PTA会員の 児童・生徒数 _____ 名 × 生徒・児童1名あたり131円=④ _____ 円
⑤掛金総額	(①or②or③+④) _____ 円
⑥振込手数料	_____ 円 ※金融機関により異なります。
⑦差引振込額	(⑤-⑥) _____ 円

〈ご注意〉2024年5月1日現在のPTA会員の世帯数、PTA会員の児童・生徒数をご記入ください。
(教職員会員数は不要です。)

提出先：横浜市PTA連絡協議会 事務局
TEL：045-341-0181 FAX：045-341-0430

振込先：横浜銀行
横浜市庁支店 普通1178591
フリガナ：ヨコハマシーティーエーレンラクキョウギカイ カイチョウ アズマ タカユキ
【口座名義人】横浜市PTA連絡協議会 会長 東 隆幸

.....振込控写貼付.....
(裏面貼付可)

捺印した原本を横浜市PTA連絡協議会 事務局にご提出ください (市メール)