

2025年度 PTA総合補償制度 ①Web加入申込手続き

- こちらからお申し込みください。
Webからのお申し込みなら、捺印不要・加入申込書の送付も不要です。
後日、メールで申込内容の確認メールをお送りしますので保管ください。

■二次元コードからの申込■



■URLからの申込■

<https://x.gd/PxapY>

- 上記からのお申し込みが難しい場合は、下記を記入のうえ原本をお送りください。

加入申込書

記入日 2025年 月 日

単位PTA名	:	学校PTA	*小・中・高等・特別支援までご記入ください
会長名	:	印	*申込時の会長名をご記入ください
取扱担当者名	:	役職名	:
メールアドレス	:	TEL	:

お申込プラン:ご希望のプランに☑の上、ご記入ください

a. PTA団体傷害保険のみ
PTA会員の世帯数 _____ 世帯 × 68円 = _____ 円

b. PTA賠償責任保険のみ
PTA会員の児童・生徒数 _____ 名 × 131円 = _____ 円

c. PTA団体傷害保険 + PTA賠償責任保険の両方
PTA会員の世帯数 _____ 世帯 × 68円 = _____ 円
PTA会員の児童・生徒数 _____ 名 × 131円 = _____ 円

合計 _____ 円

<ご注意>2024年5月1日時点の単位PTA会員の世帯数、児童・生徒数（教職員数は不要）をご記入ください。

提出先：横浜市PTA連絡協議会 事務局
TEL：045-341-0181 FAX：045-341-0430
*提出書類はコピーを取り、控えとして保管ください。