

2025年度 PTA総合補償制度 ②Web加入会員数等報告手続き ③制度掛金振込

②こちらからご報告ください。

Webからのご報告なら、捺印不要・加入会員数等報告書の送付も不要です。
後日、メールで報告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報告■



報告5/30まで

■URLからの報告■

<https://x.gd/NaF8P>

③補償制度掛金を下記までお振り込みください。振込人名義は小・中・高・特別支援を含めた学校名
でお願いします。（「横浜市立」は省略してください。）

横浜銀行 横浜市庁支店 普通1178591
フリガナ：ヨコハマシピ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：横浜市PTA連絡協議会 会長 東 隆幸

※振込手数料は各PTAでご負担ください。

②上記からのご報告が難しい場合は、下記を記入のうえ原本をお送りください。
また、上記③振込先に補償制度掛金をお振り込みください。

加入会員数等報告書

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	*新年度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：既にお申込み済のプランに☑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> 2025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。