様式4

年 月 日

一般財団法人岩手県学校安全互助会理事長 様

学校等名

学校長名

転入届

被共済者の転入について、次のとおり届出します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 新入・転入日 | 学年等 | （フリガナ）  氏 名 | 転入前 | | 納入する  共済掛金 | 備　考 |
| 共済加入歴  有・無 | ※加入歴「有」の場合  転入元の施設名 |
| 年 月 日 |  |  |  |  |  |  |
| 年 月 日 |  |  |  |  |  |  |
| 年　 月　 日 |  |  |  |  |  |  |
| 年　 月　 日 |  |  |  |  |  |  |
| 年　 月　 日 |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 納入する共済掛金  合　計 | 円 | 納入予定日 | 年 　　 月　 　日 |

（共済掛金の納入について）

・年度内に転入元の施設等で当会の共済事業に加入していた場合、掛金の納入は不要となります。

・**転入日から1ヶ月以内に共済掛金を納入することにより、転入日からの共済期間**となります。掛金の納入日が**転入日から1ヶ月以降となった場合、共済期間は納入日の翌日から**となりますのでご注意ください。

（要保護・準要保護申請を行う転入者について）

・小、中学校における転入者が**転入日と同じ日付(またはそれ以前)で要保護・準要保護の認定を受けた場合、共済掛金が減免となります。**届出時点で申請の結果が通知されていない場合、備考欄に「要保護(準要保護)申請中」、納入する掛金額欄及び納入予定日欄は空欄のまま提出し、後日**認定結果が通知されたら、電話等により必ず当会まで結果をお知らせください。**

・届出時点で認定済みの場合、備考欄に「要保護(準要保護)認定済」、納入する金額欄に一般掛金の半額を記入してください。なお、市町村教育委員会が掛金を負担するため納入日がわからない場合は、納入予定日欄は空欄で構いません。

・申請を行う転入者は、**認定結果通知後1カ月以内に掛金を納入することにより、転入日からの共済期間**となります。

(個人情報の取扱いについて)

ア 共済事業に関する個人情報は、共済引受審査、共済掛金管理、共済金支給審査及び共済金の支払等のために利用します。

イ 個人情報は、上記の利用目的の達成に必要な範囲内で、業務委託先、共済金請求・支払に関する関係先等に提供を行い、又は情報の提供を受けることがあります。ただし、保健医療等の特別の非公開情報の利用目的は、法令の規定により業務の適切な運営の確保その他必要と認められる範囲に限定します。