様式2－1 （小中学校、義務教育学校用）

　　　年　　　月　　　日

一般財団法人岩手県学校安全互助会理事長 様

　　　令和６年度 被共済者数及び共済掛金納入予定書

1. 共済契約者

|  |  |
| --- | --- |
| 学校等名 |  |
| 学校長等名 |  |

1. 被共済者数

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 全校児童生徒数 | 人 | 共済加入者数 | 人 |

（注）被共済者名簿を添付すること（全員加入の場合は添付不要）

1. 共済掛金の納入

※5月1日現在において在籍する児童生徒等の共済掛金の内訳を記入願います。

（基準日は独立行政法人日本スポーツ振興センター法施行令によるもの）

1. 【確定分】5月31日までに納入する掛金

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | | | 人数  (人) | 単価  (円) | 納入予定額(円) | 納入者  ※該当する方を丸で囲んでください |
| 小学校  (または義務教育学校  前期課程) | 一般 | |  | 200 |  |  |
| 減免措置 | 要保護 |  | 100 |  | 学　校 ・ 教育委員会 |
| 準要保護 |  | 100 |  | 学　校 ・ 教育委員会 |
| 計 | |  |  |  |  |
| 中学校  (または義務教育学校  後期課程) | 一般 | |  | 350 |  |  |
| 減免措置 | 要保護 |  | 175 |  | 学　校 ・ 教育委員会 |
| 準要保護 |  | 175 |  | 学　校 ・ 教育委員会 |
| 計 | |  |  |  |  |

1. 【申請中】認定が済んでいない要保護および準要保護児童生徒の内訳

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区分 | | 人数  (人) | 備考 |
| 申請中の児童生徒 | 要保護 |  |  |
| 準要保護 |  |  |
| 計 | |  |  |

（注) 全ての認定結果通知後にその内訳について必ずご報告ください

1. 共済掛金受領書・共済証書の交付希望（希望する場合は□に✓を入れてください）

□…交付を希望する

1. 担当者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 職・氏名 |  | | |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| メールアドレス |  | | |