様式2－2 （特別支援学校用）

　　　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　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の内訳

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 人数(人) | 単価(円) | 納入予定額(円) | 備考 |
| 幼稚部 | 一般 |  | 150 |  |  |
| 小学部 | 一般 |  | 200 |  |  |
| 減免措置 | 要保護 |  | 100 |  |  |
| 準要保護 |  | 100 |  |  |
| 計 |  |  |  |  |
| 中学部 | 一般 |  | 350 |  |  |
| 減免措置 | 要保護 |  | 175 |  |  |
| 準要保護 |  | 175 |  |  |
| 計 |  |  |  |  |
| 高等部 | 一般 |  | 500 |  |  |

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 |
| 小学部 | 申請中の児童生徒 | 要保護 |  |  |
| 準要保護 |  |  |
| 計 |  |  |
| 中学部 | 申請中の児童生徒 | 要保護 |  |  |
| 準要保護 |  |  |
| 計 |  |  |

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 |  |