

日本スポーツ振興センター災害共済給付制度への加入に係る 加入取下書

学校提出用

太枠内の項目をご記入ください。

※ 船橋市教育委員会教育長あて及び保護者様控え、どちらもご記入ください。

船橋市教育委員会教育長 あて

学校名	学校 (特別支援学校の場合→ ☐ 小学部・ ☐ 中学部・ ☐ 高等部)		学年・クラス・番号 年 組 番
児童生徒 フリガナ 氏名		生年月日 (西暦) 年 月 日	
船橋市教育委員会が独立行政法人日本スポーツ振興センターと締結する災害共済給付契約について、上記児童生徒が加入することに同意していましたが、下記の加入取り下げ年月日以降の加入に係る同意を取り下げます。 加入取り下げ年月日：令和 年 月 日 ※5月1日以降は次年度以降の加入取り下げ			
保護者又は後见人			
フリガナ 氏名			

※ 切り離さずご提出ください。

日本スポーツ振興センター災害共済給付制度への加入に係る 加入取下書

保護者様控え

学校名	学校 (特別支援学校の場合→ ☐ 小学部・ ☐ 中学部・ ☐ 高等部)		学年・クラス・番号 年 組 番
児童生徒 フリガナ 氏名		生年月日 (西暦) 年 月 日	
船橋市教育委員会が独立行政法人日本スポーツ振興センターと締結する災害共済給付契約について、上記児童生徒が加入することに同意していましたが、下記の加入取り下げ年月日以降の加入に係る同意を取り下げます。 加入取り下げ年月日：令和 年 月 日 ※5月1日以降は次年度以降の加入取り下げ			
保護者又は後见人			
フリガナ 氏名			

-----教員・職員使用欄-----

受付印
(またはサイン)

受付日 年 月 日