

へんじ おねが
返事をお願いします

さいがいきょうさいきゅうふせいど がっこう かんりか せいと けが
災害共済給付制度：学校の管理下で生徒が怪我などをした場合

に、ほごしや たい いりょうひ みまいきん
に、保護者に対して医療費や見舞金を
しきゅう せいど どういしょ かけきん
支給する制度です。同意書と掛金を
あつ
集めます。

へいせい ねん がつ にち
平成 年 月 日

ほごしや さま
保護者 様

こうとうがっこうちよう
高等学校長

「災害共済給付制度」への加入について

きょういくいいんかい
教育委員会では、さいがく せいと ふりよ さいがい いそな どりつ
加入するに、保護者の同意と掛金が必要ですので、加入に同意して下さる方は、下の
ぎょうせいほうじんにほん しんこう
行政法人日本スポーツ振興センターと災害給付契約を結んでいます。

かにゆう ほごしや どうい かけきん ひつよう かにゆう どうい かた した
加入するために、保護者の同意と掛金が必要ですので、加入に同意して下さる方は、下の

どういしょ きにゆう いんかん お がつ にち がっこう ていしゅつ
同意書に記入し、印鑑を押して、____月____日までに学校へご提出ください。

かけきん ほごしや ふたん きんがく ねんがく えん
掛金のうち、保護者に負担していただく金額は、年額_____円です。

- ぎんこう ゆうびんきょく こうざふりかえ ひ お
銀行／郵便局の口座振替で引き落とします。
- ごじつ しゅうきん
後日、集金します。

ていしゅつぎげん
提出期限：____月____日（ ）

「災害共済給付制度」同意書

きょういくいいんかい おんちゆう
教育委員会 御中

き きょういくいいんかい どりつぎょうせいほうじんにほん しんこう ていけつ さいがいきゅうふけいやく
貴 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 災害給付契約について

か き せいと さいがく あいだ かにゆう どうい
下記の生徒が在学する間、加入することに同意します。

がっこうめい
学校名：_____

ねん くみ ばん せいとしめい
年 組 番 生徒氏名 _____

ほごしやしめい いん
保護者氏名 _____ 印

Responda Sistema de Subsídio para Socorros Mútuos em caso de Desastres Naturais: É um sistema em que se paga despesas médicas e dinheiro de visita aos pais, quando, por exemplo, o aluno/a se machuca dentro da área administrada pela escola. Recolheremos o Documento de Consentimento e o dinheiro da reserva.

Ano (Era Heisei) ____/ (mês)____/ (dia)____

Aos Pais e Responsáveis

Diretor do Colégio _____

Adesão ao “Sistema de Subsídio para Socorros Mútuos em caso de Desastres Naturais”

A Comissão Educacional _____ possui Convênio para Pagamento em caso de Desastres Naturais com a Agência Nacional para o Avanço do Esportes e da Saúde, para se preparar contra os imprevistos com crianças e alunos matriculados.

Para fazer a adesão, são necessários o Documento de Consentimento dos pais e o dinheiro da reserva. Para aqueles que concordarem com a adesão, preencha o Documento de Consentimento abaixo, carimbe, e entregue até o dia ____ (mês)/ ____ (dia) na escola.

O valor do dinheiro da reserva, que os pais deverão se responsabilizar, será de _____ ienes anuais.

- Será debitado automaticamente na conta do banco/ correio.
- Será recolhido posteriormente.

Prazo para entrega: ____ (mês)/ ____ (dia) ()

Documento de Consentimento “Sistema de Subsídio para Socorros Mútuos em caso de Desastres Naturais”

Prezados Senhores da Comissão Educacional _____

Com relação ao Convênio para Pagamento em caso de Desastres Naturais da Comissão Educacional com a Agência Nacional para o Avanço do Esportes e da Saúde, concordo em aderir enquanto a criança/aluno abaixo estiver matriculada/o na escola.

Nome da escola: _____

____ série ____ grupo ____ número Nome do aluno: _____

Nome do responsável: _____ **carimbo**