

(令和3年度分)

災害共済掛金返還申請書兼口座振替依頼書

令和 年 月 日

高知県教育長 様

住 所	
(フリガナ)	
(依頼者) 保護者等氏名(自署)	※押印不要です。
昼間連絡先(携帯等)	
学 校 名 県立	高等学校
(全日制・定時制・通信制)	年 組
(フリガナ)	
生徒氏名	

(独)日本スポーツ振興センター災害共済給付事務取扱要領第3に基づき、共済掛金(保護者負担分)の返還を申請します。なお、返還の際には、下記口座に振り込まれるようお願いいたします。

また、この共済掛金の返還に係る事務処理のため、関係機関において必要な書類の閲覧・確認をすることに同意します。

記

金融機関名	銀行 金庫 農協	店 所
種 別	普通	・ 当座
口 座 番 号		
(フリガナ) 口座名義人		

※注意点

- 令和3年度に生活保護を受給している方が対象となります。
市福祉事務所(又は県福祉保健所)発行の生活保護受給証明書(依頼者と生徒名を記載)を添付してください。
※ 受給証明書は、令和3年4月1日以降に発行されたものをお願いします。
※ 受給証明書の使用目的は、「災害共済掛金返還申請のため」としてください。
- 振込は、特別な場合を除き、原則保護者の口座に行います。
特別な場合とは、保護者が金融機関に口座の開設が困難な場合や、成人している生徒で、生計を営んでいる場合等をいいます。この場合(口座振込依頼者と口座名義人が違う場合)は、余白にその旨を記載してください。
- 本申請書は、学校にご提出ください。
取扱期限：令和3年10月4日(月)必着