

4月1日新規加入用

締切日：平成 年 月 日 ()

一般財団法人職業教育・キャリア教育財団
団体総合補償制度費用保険加入申込書

平成 年 月 日

一般財団法人職業教育・キャリア教育財団 理事長 様

学 校 名
代 表 者 名

印

当校は、一般財団法人職業教育・キャリア教育財団が保険契約者となり、当校が被保険者となる「一般財団法人職業教育・キャリア教育財団団体総合補償制度費用保険」を職員に周知し加入することを決定いたしましたので、加入の申し込みをします。

尚、当校が行う災害補償制度の「災害補償制度規程」及び「同給付規程」は「一般財団法人職業教育・キャリア教育財団災害補償制度規程」及び「同給付規程」と同等の規程とします。

補償期間	平成 年 4月 1日 ~ 平成 年 4月 1日				
学校名	(営 ー ー)				
所在地	〒 ー				
常勤・非常勤 教職員数	人	1名あたり 暫定保険料	4,010円	暫定保険料 合計額	円

- 当制度の保険料は、年間の平均的な就業時間をベースに算出しております。
そのため、満期時に確定した就業時間をご報告いただいた結果、保険金の追徴もしくは返戻が発生する場合がございます。
- 保険料は下記口座にお振込み下さい。

振込口座 ・右記の中からお選び ください。	三菱東京UFJ銀行	みずほ銀行	りそな銀行	ゆうちょ銀行
	上本町支店 普通口座 4811846	難波支店 普通口座 1022350	上六支店 普通口座 0011966	記号 14150 番号 38073081
受取人 株式会社 ジャパン・プロテクト・システムズ				
お問合せ先	一般財団法人職業教育・キャリア教育財団認定事務局 株式会社 ジャパン・プロテクト・システムズ フリーダイヤル 0120-396-390 大阪事務局 〒542-0012 大阪市中央区谷町9丁目1-22 NK谷町ビル 東京事務局 〒107-0052 東京都港区赤坂4-8-20 ASOビル			

中途加入用

締切日：平成 年 月 日 ()

一般財団法人職業教育・キャリア教育財団
団体総合補償制度費用保険加入申込書

平成 年 月 日

一般財団法人職業教育・キャリア教育財団 理事長 様

学 校 名
代 表 者 名

印

当校は、一般財団法人職業教育・キャリア教育財団が保険契約者となり、当校が被保険者となる「一般財団法人職業教育・キャリア教育財団団体総合補償制度費用保険」を職員に周知し加入することを決定いたしましたので、加入の申し込みをします。

尚、当校が行う災害補償制度の「災害補償制度規程」及び「同給付規程」は「一般財団法人職業教育・キャリア教育財団災害補償制度規程」及び「同給付規程」と同等の規程とします。

補償期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 4月 1日				
学校名	(営 ー ー)				
所在地	〒 ー				
常勤・非常勤 教職員数	人	1名あたり 暫定保険料	円	暫定保険料 合計額	円

- ・当制度の保険料は、年間の平均的な就業時間をベースに算出しております。
そのため、満期時に確定した就業時間をご報告いただいた結果、保険金の追徴もしくは返戻が発生する場合がございます。
- ・保険料は下記口座にお振込み下さい。

振込口座 ・右記の中からお選び ください。	三菱東京UFJ銀行	みずほ銀行	りそな銀行	ゆうちょ銀行
	上本町支店 普通口座 4811846	難波支店 普通口座 1022350	上六支店 普通口座 0011966	記号 14150 番号 38073081
受取人 株式会社 ジャパン・プロテクト・システムズ				
お問合せ先	一般財団法人職業教育・キャリア教育財団認定事務局 株式会社 ジャパン・プロテクト・システムズ フリーダイヤル 0120-396-390 大阪事務局 〒542-0012 大阪市中央区谷町9丁目1-22 NK谷町ビル 東京事務局 〒107-0052 東京都港区赤坂4-8-20 ASOビル			