

加 入 申 込 書

令和 年 月 日

(一財)埼玉県高等学校安全振興会理事長 様

保護者 住 所

氏 名 印

一般財団法人埼玉県高等学校安全振興会定款第41条及び共済規程第12条の規定に基づき、下記により、加入の申し込みをいたします。

記

学校名				課程	○印 全・定・専攻科・特支
生徒氏名	年組	番号	備考		

※ この申込書は各学校で5年間保存してください。