様式９

退会届(転退学・留学・休学者用)

令和　　年　　月　　日

（一財）山梨県高等学校安全互助会理事長　様

ＰＴＡ会長　氏名　　　　　　　　　　　印

学　校　長　氏名　　　　　　　　　　　印

つぎのとおり被共済者の異動があったので退会します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名 |  | 課程又は学部(○印) | **・全日制****・高等部** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 異動年月日 | 年・組 | 生徒氏名 | 異動事由 | 備　　考 |
| 令和　　年　　月　　日 | 　年　組 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

＊備考欄には、転学先等ご記入ください。

＊個人情報の取扱については、当法人の「個人情報保護に関する基本方針」及び「個人情報管理規程」に従うものとします。

＊ご記入いただいた個人情報につきましては、共済契約の管理及び審査、共済金の支払及び当法人の事業のために使用され、それ以外に使用いたしません。