

# 『一般社団法人日本こども育成協議会総合補償制度』 加入申込票

**認証・認可外**

一般社団法人日本こども育成協議会 御中

加入者番号

※ 太枠の中をご記入ください

1. 下記条項が相違ないことを確認の上、下記の通り『一般社団法人日本こども育成協議会総合補償制度』への加入を依頼します。

申込日	平成27年	月	日	〒	電話	
申込人	フリガナ					捺印欄
	住所					個人情報の取扱に同意の上加入を申込みます。
	フリガナ					印
	氏名					

統一補償期間  
平成27年12月1日より  
平成28年12月1日午後4時まで(12)カ月間

2. 加入内容及び掛金 (補償金額・補償内容はパンフレットの通り指示に従って計算して下さい)

認可外保育所	加入する	➡	園児の定員数の合計	×	新規加入	ご希望のコースに○印をご記入ください※注1			
			・ 保育所経営者賠償補償	人	×	A 370 円		→	円……①
						B 390 円			
						C 480 円			
			D 570 円						
			園児の年間延べ人数※注3	×	新規加入	口数	※注2		
・ 園児の傷害補償	人	×	A 4 円		×	口	→	円……②	

※注1 詳細はパンフレットをご確認ください。

※注2 傷害保険の補償を増額される場合は、口数を増やしてください。

※注3 1施設の定員数×250日+施設ごとの合計数

①+②

★合計保険料 円