『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

認可

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 住所 フリガナ 氏名		捺印欄 個人情報の取扱に同意の上加入を申込みます。	印

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）

認可保育所

加入する ⇨

ご希望のコースに〇印をご記入ください※注１

・保育所経営者賠償補償

園児の定員数の合計 ＿＿＿人 ×

新規加入		
A	270 円	
B	290 円	
C	360 円	
D	390 円	

→ ＿＿＿円……①

＋

・園児の傷害補償

園児の年間延べ人数※注３ ＿＿＿人 ×

新規加入		
A	4 円	
B	5 円	
A1	5 円	
B1	7 円	

口数 ※注２ × ＿＿＿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