

(一社)埼玉県PTA安全互助会 共済等説明会参加連絡

下記に必要事項をご記入し、安全互助会事務局までファックスまたはメールしてください。

学校名	立	学校 幼稚園 こども園
-----	---	-------------------

参加会場に○印をつけてください。参加する場合は参加人数を記入してください。

開催月日	1/21 (水)	1/26 (月)	2/12 (木) ~
参加会場	加須会場()	川越会場()	自宅等でYouTube 視聴()
参加人数			/

※YouTube視聴は、安全互助会HP (<https://sai-pta-an.org/>) より、いつでも誰でも何回でもご覧になれます。

※説明会に参加の際は、1月に各学校へ発送される「(一社)埼玉県PTA安全互助会の手引き」と「団体傷害保険のご案内」を必ずお手元にご用意してご参加ください。

毎年 当会手引きと一緒に発送しております保険会社からの団体傷害保険(個別加入)のリーフレット(園児・児童・生徒数分)は、個別加入のリーフレットですので、学校やPTAでご判断されるものではなく、各ご家庭でご判断いただくものなので 加入PTA全てにお送りさせていただきます。
なお、自動継続になっているため、原則として新入生の分+αという送付になります。

・次年度に学校の統廃合や人数の大幅な変更の
 予定がある場合は、下記に記載をしてください。

令和8年度の個別加入リーフレットの
 希望部数があればご記入ください。

部

※11月21日(金)までに、ファックス送信をお願いいたします。

FAX 048-749-1669

TEL 048-749-1661
 E-mail info@sai-pta-an.jp