

(様式3-②) <10月1日から2月末日までの追加申し込み用>

学校番号 []

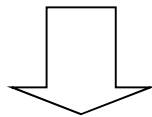
鹿児島市あいご会連合会長 殿
(アライアンス社行き)

校 区 名	
-------	--

あいご会連合会安全保険 追加申し込み (校区)

1 今回の追加数 [] 月 [] 日現在

幼 児	小学生	中学生	高校生	成人	追加総数
					名



2 追加加入者 累計

幼 児	小学生	中学生	高校生	成人	追加累計

3 追加分担金総額 (累計)

110円 × = 円

- ※ 単位あいご会から校区あいご会に分担金を添えて申し込みがあった時点から保険は発効します。
- ※ 校区あいご会は、追加があるたびにこの総括表をアライアンス社にFAXまたはメールで送信する。分担金は校区あいご会で一時預かりをお願いします。
- ※ 預かった分担金は、実態に応じて振込か直接徴収か検討し、対応します。

FAX: 099-227-2000

メール: info@alliance-k.com (エクセル対応)

総括表の様式については
ホームページで取得可能
(www.alliance-k.com)