令和８年度 公務員賠償責任保険加入のご案内

新たにご加入いただける場合

【下記加入依頼書にご記入のうえ徳管協までFAXください】
後日、お届けする加入手続きのご案内をご確認いただき、保険料のお振込みと加入申込書へご記入ご返送いただくことでお手続き完了となります。

既にご加入いただいている場合

【下記加入依頼書のFAXは不要です】
継続手続きのご案内をお送りいたしますので、そちらをご確認くださいますようお願い申し上げます。

内容に変更のない場合は、保険料をお振込みいただき、手続き完了です。

(注)継続を希望されない場合はご連絡ください。

徳島県小中学校管理職員協議会　御中
FAX：（088）633-1124

新たにご加入の方のみ
ご記入・FAXください

加入依頼書下記プランにて加入を希望しますので申込書をお送りください。

氏名	フリガナ	性　別 男　女
学校名		
学校住所	（〒　　－　　） TEL（　　）　　－	
保険期間	令和８年７月１日より１年間　（短期契約はできません） ※途中で任意脱退された場合、その脱退日以降に提起された損害賠償請求は補償対象外となります	

ご希望プラン選択	保険料	損害賠償	訴訟費用	初期対応費用
A	５,４００円	５０００万円	５００万円	５００万円
B	３,９００円	２０００万円	２００万円	５００万円
C	３,１００円	１０００万円	１００万円	５００万円

または、　QR コードからも申し込みいただけます。

FAX 送信しめきり：令和８年５月 20 日