

園児数変更報告書

20 年 月 日

「**1** セットプラン」「**3** 園児団体傷害保険」にご加入の園で、保険期間の途中で加入時人数に変更があった場合には、本報告書を使用し、変更発生日の月末までに全国私立保育連盟までFAXにてご通知をお願いします。増加園児分の保険料のお振込は不要です。（園児が減少した場合の保険料返戻も行いませんのでご了承ください。）なお、傷害保険において、変更のご通知が無い場合は、前月の人数と同数とみなします。

全国私立保育連盟 御中（FAX：03-3865-2806）

園児数に変更が発生しましたので、下記に相違ないことを確認のうえ通知します。

園 名	※ 印		
担 当 者 名			
会員園コード		TEL	

※法人印・代表者印・担当者印の何れかをご捺印ください。

	加入種類・コース	増減発生日 ※必ずご記入ください。	ご加入時の加入人数	変更後の人数 (現在人数)
○	セットプラン	20 年 月	①保育園児・2号3号 認定子ども 人 (うち一時預かり・ 休日保育園児) 人 ②1号認定子ども 人 (うち一時預かり) 人	①保育園児・2号3号 認定子ども 人 (うち一時預かり・ 休日保育園児) 人 ②1号認定子ども 人 (うち一時預かり) 人
○	園児団体傷害保険 通常保育・1号認定子ども 標準時間内補償タイプ	20 年 月	人 (うち職員) 人	人 (うち職員) 人
○	園児団体傷害保険 一時預かり ・休日保育補償タイプ	20 年 月	人	人