

様 式 1

受 付 番 号	※
---------	---

年 月 日

愛媛県PTA連合会親子安全互助会長 様

PTA名

会長氏名

印

親子安全互助会加入申込書

PTA の 名 称			会長氏名		
事務局の 住 所				TEL	
				FAX	
事務担当 者 名	職 名			氏 名	
会 員 数	PTA正会員数 (A)	内 訳	家 庭 数	戸	
			教 職 員 数	名	
	安全互助会に加入 しない会員数 (B)	名			
	安全互助会に加入 申込会員数 (A) - (B)	名(C)			
分 担 金	加入申込会員数 (C) 200円 × () = 円				
送 金 先	伊予銀行・愛媛銀行 愛媛県信連	送 金 年 月 日	年 月 日		
※ 受 付 年 月 日			※ 入 金 年 月 日		
通 信 欄					

注1 ※印の欄には、記入しないでください。

2 申込の締め切りは、5月31日です。

記入要領

様式 1

受付番号	※
------	---

○年 ○月 ○日

愛媛県PTA連合会親子安全互助会長 様

PTA名 海山小学校PTA

会長氏名 愛媛太郎 印

PTAの角印を押印すること

親子安全互助会加入申込書

PTAの名称	海山小学校PTA		会長氏名	愛媛太郎	
事務局の住所	宇和島市曙町○○			TEL	0895-00-1111
				FAX	0895-00-2222
事務担当者名	職名	教頭	氏名	南予花子	
会員数	PTA正会員数 (A)	内	家庭数	200 戸	
		訳	教職員数	20 名	
	安全互助会に加入しない会員数 (B)	0 名			
	安全互助会に加入申込会員数 (A) - (B)	220 名(C)			
分担金	加入申込会員数 (C) 200円 × (220) = 44,000 円				
送金先	伊予銀行・愛媛銀行 愛媛県信連		送金年月日	○年 ○月 ○日	
※受付年月日			※入金年月日		
通信欄					

注1 ※印の欄には、記入しないでください。

2 申込の〆切は、5月31日です。