

様 式 4

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

親子安全互助会追加加入申込書

下記のとおり、追加加入を申込みます。

記

追加加入者数 名

追加分担金 円

内 訳

追 加 加 入 者 氏 名		
分 担 金	追加加入者数 200円 × () = 円	
送 金 先	伊予銀行・愛媛銀行 愛媛県信連	送 金 年 月 日
※ 受 付 年 月 日		※ 入 金 年 月 日
通 信 欄		

注1 ※印は、記入しないでください。

記入要領

様式 4

受付番	※
-----	---

○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

親子安全互助会追加加入申込書

下記のとおり、追加加入を申込みます。

記

追加加入者数 1 名

追加分担金 200 円

内 訳

追加加入者氏名	山 川 二 郎		
分担金	追加加入者数 200円 × (1) = 200 円		
送金先	伊予銀行・愛媛銀行 愛媛県信連	送金日 年月日	○年○月○日
※受付年月日		※入金日 年月日	
通信欄			

※印は、記入しないでください。