

提出締切日 令和6年3月15日(金)

令和6年度 神奈川県PTA協議会安全互助会

入会申込書 (兼 確認書)

神奈川県PTA協議会安全互助会 宛

記入日 令和 6 年 月 日

令和6年度 神奈川県PTA協議会安全互助会に

入会します

入会しません

① に もしくは丸で囲みをお願いします。

② 入会する・しないにかかわらず、必ずご提出をお願いします。

書類発行(作成)担当者名 およびご連絡先	役職名:	TEL:
-------------------------	------	------

P T A 名	
P T A 所 在 地	〒 —
令 和 5 年 度 P T A 会 長 氏 名	

(1) 安全互助会に入会申し込みのPTA 様へ

*現在の状況についてご記入ください。

PTA 加入世帯数:()世帯	PTA 加入教職員数:()名	PTA 加入世帯の児童・生徒数:()名
-----------------	-----------------	----------------------

*新年度に確定した会員数を、5月以降に別紙「加入会員数等報告書」にて改めてご報告をいただきます。

そのため、新年度にご担当者さまが交代となる場合は、必ず「加入会員数等報告書」の提出についてお引継ぎをお願いします。

(2) 安全互助会に入会申込されないPTA 様へ

*差支えない範囲内での回答にご協力をお願いいたします。

《入会を希望しない理由》
《安全互助会に代わる保険への加入》 あり () ・ なし

● ご記入のうえ、3月15日(金)までに下記事務局まで FAX・郵送にてご提出ください。

神奈川県 PTA 協議会安全互助会 事務局

〒220-0053 横浜市西区藤棚町 2-197 神奈川県教育会館内

TEL 045-326-6103 FAX 045-326-6107

E-mail: office@pta-kanagawa.gr.jp



提出締切日 令和6年3月15日(金)

令和6年度 神奈川県PTA協議会安全互助会

入会申込書 (兼 確認書)

記入した日にち

神奈川県PTA協議会安全互助会 宛

記入日 令和 6 年 3 月 1 日

令和6年度 神奈川県PTA協議会安全互助会に

入会します

入会しません

ご担当の方に連絡がとれる
電話番号をご記入ください

- ③ に もしくは丸で囲みをお願いします。
- ④ 入会する・しないにかかわらず、必ずご提出をお願いします。

書類発行(作成)担当者名 およびご連絡先	安全 花子 役職名: 会計	TEL: 090-0000-0000
-------------------------	--------------------------------	---------------------------

P T A 名	〇〇市立〇〇小学校 PTA
P T A 所在地	〒〇〇〇—〇〇〇〇 〇〇市立 〇〇 1-1
令和 5 年度 PTA会長 氏名	安心 太郎

(3) 安全互助会に入会申し込みのPTA 様へ

*現在の状況についてご記入ください。

PTA 加入世帯数:(275)世帯	PTA 加入教職員数:(30)名	PTA 加入世帯の児童・生徒数:(342)名
----------------------------	---------------------------	---------------------------------

*新年度に確定した会員数を、5月以降に別紙「加入会員数等報告書」にて改めてご報告をいただきます。
そのため、新年度にご担当者さまが交代となる場合は、必ず「加入会員数等報告書」の提出についてお引継ぎをお願いします。

(4) 安全互助会に入会申込されないPTA 様へ

*差支えない範囲内での回答にご協力をお願いいたします。

《入会を希望しない理由》
《安全互助会に代わる保険への加入》 あり () ・ なし

- ご記入のうえ、3月15日(金)までに下記事務局まで FAX・郵送にてご提出ください。

神奈川県 PTA 協議会安全互助会 事務局
 〒220-0053 横浜市西区藤棚町 2-197 神奈川県教育会館内
 TEL 045-326-6103 FAX 045-326-6107
 E-mail: office@pta-kanagawa.gr.jp