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　継続確認書）**

神奈川県ＰＴＡ協議会安全互助会　宛

記入日　令和 ６ 年　　　月　　　　日

神奈川県PTA協議会安全互助会への継続加入を申し込みます。

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

* **必ずご記入ください。（互助会保険について担当されている方。会計・PTA担当の先生など）**

**安全互助会よりお問合せする際のご連絡先をお願いします。**

* **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。**

* **この入会申込書の提出をもって、４月1日より保険の補償開始となります。**

|  |  |
| --- | --- |
| Ｐ　Ｔ　Ａ　名 |  |
| Ｐ　　Ｔ　　Ａ  所　　在　　地 | 〒　　　 　― |
| 令　和　5　年　度  ＰＴＡ会長　氏　名 |  |
| 備　　　　　　　考 |  |

**●　3月１５日（金）までにご提出をお願いします。**

この申込書にご記入の上、下記事務局までFAX・郵送にてご提出ください。

　　　また、メールアドレスをお持ちの場合は、Web回答が可能です。

　　　　　安全互助会ホームページより「入会申込書兼確認書　提出」をクリック

　　　　　（ｈｔｔｐｓ：//www.pta-kanagawa.com/anzen/） 　　　又はこちらのQRコードより >>

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](mailto:office@pta-kanagawa.gr.jp)

　提出締切日　令和６年３月１５日（金）

記入例

令和６年度　神奈川県ＰＴＡ協議会安全互助会

**入会申込書　（兼　継続確認書）**

記入した日にち

神奈川県ＰＴＡ協議会安全互助会　宛

１

３

記入日　令和 ６ 年　　　月　　　　日

神奈川県PTA協議会安全互助会への継続加入を申し込みます。

ご担当の方に連絡がとれる

電話番号をご記入ください

会計

|  |  |
| --- | --- |
| 書類発行(作成)担当者名  およびご連絡先 | 安全　花子  090-〇〇〇〇-〇〇〇〇  役職名：　　　　　　　 　　　　　　ＴＥＬ： |

* **必ずご記入ください。（互助会保険について担当されている方。会計・PTA担当の先生など）**

**安全互助会よりお問合せする際のご連絡先をお願いします。**

* **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。**

* **この入会申込書の提出をもって、４月1日より保険の補償開始となります。**

|  |  |
| --- | --- |
| Ｐ　Ｔ　Ａ　名 | 〇〇〇〇  〇〇市立〇〇小学校PTA |
| Ｐ　　Ｔ　　Ａ  所　　在　　地 | 〒　　　 　―  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 |
| 備　　　　　　　考 |  |

**●　3月１５日（金）までにご提出をお願いします。**

この申込書にご記入の上、下記事務局までFAX・郵送にてご提出ください。

　　　また、メールアドレスをお持ちの場合は、Web回答が可能です。

　　　　　安全互助会ホームページより「入会申込書兼確認書　提出」をクリック

　　　　　（ｈｔｔｐｓ：//www.pta-kanagawa.com/anzen/） 　　　又はこちらのQRコードより >>

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](mailto:office@pta-kanagawa.gr.jp)