

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時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

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

記入日 令和 6 年 3 月 1 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

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
-------------------------	--

※ 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
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

[\(https://www.pta-kanagawa.com/anzen/\)](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