**提出および会費納入　締切日　５月31日（金）**

令和6年度　神奈川県ＰＴＡ協議会安全互助会

**加入会員数等報告書**

令和6年　　　月　　　日

神奈川県ＰＴＡ協議会安全互助会　宛

　　神奈川県ＰＴＡ協議会安全互助会に関し、下記の通り報告し会費を振り込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 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）**

**※加入内容や、会費振り込みについて、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。**

|  |  |
| --- | --- |
| Ｐ　Ｔ　Ａ　名 |  |
| Ｐ　　Ｔ　　Ａ所　　在　　地 | 〒　　　　 ― 　　　 |
| 令和６年度ＰＴＡ会長　氏名 |  　　 |
| 加　入　内　容( )内を記入してください。 | 　５月１日時点での在籍PTA加入会員数でご記入ください。1. PTA加入世帯数　　　　　　　　　（　　　　　　　　 ）　世帯
2. PTA加入教職員数　　　　　　　 （　　　　　　　　 ）　名
3. PTA加入世帯の児童・生徒数　（　　　　　　　　 ）　名

＊③は保険契約に必要となる数のため、必ずご記入ください。 |
| 会費　《100円》　×　（　　　　　　　　） 会員数　＝　（　　　　　　　　　） 円＊会員数＝①＋②　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　郵便振替にて払込む金額です  |
| 備　　　　　考 |  |

**年度途中で会員数の増減があった場合、改めて人数のご報告をいただく必要はございません。**

****

**●　５月31日（金）まで に神奈川県ＰＴＡ協議会安全互助会事務局へ本報告書を提出し、**

**上記金額を添付の青色伝票にて郵便局よりお振込みください。**

|  |
| --- |
| 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　045-３２６-６１０７E-mail : office@pta-kanagawa.gr.jp |

　**提出および会費納入　締切日　５月31日（金）**

記入例

令和6年度　神奈川県ＰＴＡ協議会安全互助会

記入した日にち

**Kinyuu**

**加入会員数等報告書**

**5**

**16**

令和6年　　　月　　　日

神奈川県ＰＴＡ協議会安全互助会　御中

　　神奈川県ＰＴＡ協議会安全互助会に関し、下記の通り報告し会費を振り込みます。

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）

**Kinyuu**

|  |  |
| --- | --- |
| 書類発行(作成)担当者名　および連絡先 | **０９０‐〇〇〇〇-〇〇〇〇****安全 花子****会計**役職名：　　　　　　　 　　ＴＥＬ： |

**※　必ずご記入ください。加入内容や、会費振り込みについて、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。**

|  |  |
| --- | --- |
| Ｐ　Ｔ　Ａ　名 | **〇〇市立　〇〇小学校PTA****〇〇〇〇****〇〇〇** |
| Ｐ　　Ｔ　　Ａ所　　在　　地 | 〒　　　　 ― 　　　**神奈川　太郎** |
| 令和６年度ＰＴＡ会長　氏名 | **〇〇市　〇〇　１－１** 　　 |
| 加　入　内　容( )内を記入してください。 | 　５月１日時点での在籍PTA加入会員数でご記入ください。**275**1. PTA加入世帯数　　　　　　　　　（　　　　　　　　 ）　世帯

**30**1. PTA加入教職員数　　　　　　　 （　　　　　　　　 ）　名

**342**1. PTA加入世帯の児童・生徒数　（　　　　　　　　 ）　名

＊③は保険契約に必要となる数のため、必ずご記入ください。**30500****305** |
| 会費　《100円》　×　（　　　　　　　　） 会員数　＝　（　　　　　　　　　） 円＊会員数＝①＋②　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　郵便振替にて払込む金額です  |
| 備　　　　　考 |  |

**年度途中で会員数の増減があった場合、改めて人数のご報告をいただく必要はございません。**

**●　５月31日（金）まで に神奈川県ＰＴＡ協議会安全互助会事務局へ本報告書を提出し、**

**上記金額を添付の青色伝票にて郵便局よりお振込みください。**

|  |
| --- |
| 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　045-３２６-６１０７E-mail : office@pta-kanagawa.gr.jp |