

一般社団法人 茨城県 P T A 安全互助会 御中

申込日 平成 年 月 日

(一社) 茨城県 P T A 安全互助会加入申込書

立 学 校 P T A 会長
幼稚園 (P T A 代表)

氏名 _____ [公印]
(平成 30 年度の会長 (代表) 名を記入願います。)

一般社団法人 茨城県 P T A 安全互助会定款第 7 条により入会を申し込みます。

幼稚園・ 学校の 所在地	〒 _____			
T E L	(_____)		F A X	(_____)
事 務 担当者	P T A 役職		(フリガナ) 氏 名	
	連絡先 T E L	(_____)		
P T A 会員数 (平成 31 年度見込み数)		世帯数 (家庭数) _____ 世帯		
		教職員数 _____ 名		
		合 計 _____ 名		

一般社団法人 茨城県 P T A 安全互助会事務局

〒 3 1 0 - 0 0 1 1 茨城県水戸市三の丸 1 丁目 5 番 38 号
茨城県三の丸庁舎 3 階
T E L 0 2 9 - 2 2 8 - 4 7 0 7

一般社団法人 茨城県 P T A 安全互助会事務局記入欄

地区名等		市町村名	受付番号
1. 中央	2. 県北		
3. 県東	4. 県南		
5. 県西	6. 特支		