

一般社団法人 茨城県 P T A 安全互助会 御中

申込日 令和 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
(令和2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 | 〒 _____ | | |
| TEL | (_____) | FAX | (_____) |
| 事 務 担 当 者 | P T A 役 職 | (フリガナ) 氏 名 | |
| | 連絡先 TEL | (_____) | |
| P T A 会 員 数 (令和3年度見込み数) | 世帯数(家庭数) | | 世帯 |
| | 教職員数 | | 名 |
| | 合 計 | | 名 |

- ※ 会費の振込(納入は4月以降から6月末日まで)をもって入会とします。
- ※ 振込は、裏表紙内側にある(負担金振込用「払込取扱票」)をご使用ください。

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
TEL 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 | 市町村名 | 受付番号 |
|----------------|------|-----------|
| 1. 中央 2. 県北 | | 小 中 義 幼 特 |
| 3. 県東 4. 県南 | | |
| 5. 県西 6. 特支 | | |
| | | |
| | | |