

平成 年 月 日

加入確定人数・送金額報告書

一般社団法人茨城県PTA安全互助会理事長様

一般社団法人茨城県PTA安全互助会加入確定人数および送金額を報告します。

PTA名	立 学校(幼稚園)PTA		
フリガナ PTA会長名	_____ (平成30年度の会長名を記入) 公印		
事務担当者名	職名	氏名	
所在地	〒 茨城県		
電話番号	()	FAX番号	()
PTA会員数及び 園児・児童・生徒数	1 会員数(加入者数) ①保護者数(実家庭数) 名 ②教職員数 名 ----- ③会員数合計(①+②) 名 2 園児・児童・生徒数 名 ※平成30年5月1日時点での確定数を記入		
会費納入金額	負担金(120円) × (③の人数)名 = (円)		
会費納入日 (振込日)	平成 年 月 日		納入期限 6月末日
振込依頼人の名称 (振込時に記入した名称)			

※ 振込は、利用の手引きの裏表紙内側にある、負担金振込用「払込取扱票」をお使いください。

※ 会費納入時に本書を下記事務局まで郵送により提出ください。

提出先 〒310-0011

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

一般社団法人茨城県PTA安全互助会事務局 宛

TEL 029-228-4707

一般社団法人茨城県PTA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		