第１号様式

申込日　令和　年３月　　日

公益財団法人富山県ＰＴＡ親子安全会 理事長　様

　　　　　　　　　　　ＰＴＡ名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 会長名

**（公財）富山県ＰＴＡ親子安全会加入申込書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ＰＴＡ名 |  | | | |  | | |  | |
| 事務局の住所 |  | | | | | ＴＥＬ | | | （　　　） | |
| 学校担当者名 |  | | | | | | | | |
| 加入者数  **（見込み）** | 加入者総数 | | | | | | | | |
| 内　　訳 | 全児童・生徒 |  | | | | | | |
| 教職員等 |  | | | | | | |
| 特別役職数 |  | | | | | | |
| 会　　　費 | ２６０円 × 加入者総数　= 　　　　　　　　　　円 | | | | | | | | |
| ※受付年月日 | 年　　月　　日 | | | ※入金年月日 | | | 年　　月　　日 | | |
| 通 信 欄 |  | | | | | | | | |

注　１　※印の欄は記入しないで下さい。

　　２　**PTA会長が署名、または記名職印押印(私印不可)**のこと。

　　３　加入者数は、**翌年度４月１日時点の見込み数**をご記入下さい。

　　　　申込の**締切りは３月３１日**です。

　　４　会費納入の**締切りは５月３１日**です。

本会の郵便振替用紙を使用すれば払込み料金は不要です。（4月1日付で発送します）

　　５　特別役職数とは児童・生徒のいない会員をいう。

◆ご記入いただいた個人情報については、当会の事業のためだけに使用され、それ以外には

使用いたしません。(富山県PTA親子安全会「個人情報保護方針」「個人情報保護規程」準拠)

❑送付先❑

〒930-0096

富山市舟橋北町7-1　富山県教育文化会館内

公益財団法人富山県ＰＴＡ親子安全会

TEL076-433-2094　FAX076-433-2096

✉:anzenkai@ch.mbn.or.jp