

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 \_\_\_\_\_ 印

## (公財) 富山県PTA親子安全会加入申込書

PTA名			会長名	
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	全児童・生徒		
		教職員等		
訳	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