第２号様式

　　年　　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

**公益財団法人富山県ＰＴＡ親子安全会構成員変更願**

下記の通り（追加加入・所属変更）をいたします。

記

　　　　　　追加加入者数　　　　　　　　　　　名

　　　　　　追加会費　　　　　　　　　　　円

（内　訳）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 追 加 加 入 者 数 | 児 童 ・ 生 徒 名 | 前加入ＰＴＡ名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 追加会費 | **２６０円** ×　　　　　　　　 =　　　　　　　円  （追加加入者数） | |

* 前ＰＴＡにて、加入済の会員は、氏名報告のみで会費は納入しなくてよい。

◆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)