

記入例

受付番号※

様式-2

一般社団法人
沖縄県PTA連合会 安全委員会 御中

提出日 平成 30 年 6 月 5 日

一般社団法人沖縄県PTA連合会 安全委員会 確定世帯数、確定教職員数、準会員数、共済掛金納入報告書

1. 単位PTA名	<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> 沖 縄 <div style="text-align: right;"> <input checked="" type="checkbox"/> 幼稚園PTA <input checked="" type="checkbox"/> 小学校PTA 中学校PTA </div> </div>			
2. 学校所在地	〒 900-0002 沖縄県 那覇市曙2-26-27		PTA 専用	TEL 098-367-3039 FAX
			学校	TEL 098-867-0001 FAX 098-867-0309
	3. PTA会長名			
	沖 縄 二 郎			
4. 事務担当者名	曙 和子		役職名 〔 PTA事務 〕	
5. 世 帯 数	(小中学校内訳) P (350) T (21) 準会員 (15)	(幼稚園内訳) P (70) T (4) 準会員 (8)	合計 (468 世帯)	
6. 振 込 額	共済掛金 150円 × (468)世帯 振込額 70,200 円			
7. 振 込 日	H30 年 6 月 5 日			
8. 振 込 先 (いずれかに○印を記入)	銀行振替		<input checked="" type="checkbox"/> 郵便振替	農協振替
備 考				

- 毎年度提出が必要です。
- 小・中・幼稚園の園児・児童・生徒、教職員の名簿と準会員の名簿の提出が必要です。
準会員は様式-3を使います。(PTA会長の公印が必要です)
- ※ 園児、児童、生徒、教職員名簿の様式は特にありません。
学年・クラス・名前があれば良いです。
- ※ いただいた個人情報は、安全会以外には使用いたしません。