受付番号※

様式ー2

一般社団法人
沖縄県PTA連合会　安全委員会　御中

提出日　　令和　　年　　月　　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	こども園・幼稚園PTA 小学校PTA 中学校PTA		
2. 学校所在地	〒 沖縄県	PTA専用	TEL
			FAX
		学校	TEL
			FAX
3. PTA会長名			
4. 事務担当者名	役職名 〔　　〕		
5. 世　帯　数	（小中学校内訳）　（幼稚園内訳） P　（　　）　P（　　） T　（　　）　T（　　）　合計（　　世帯） 準会員（　　）　準会員（　　）		
6. 振　込　額	共済掛金　150円　×（　　）世帯 振込額　　円		
7. 振　込　日	令和　年　月　日		
8. 振　込　先 （いずれかに○印を記入）	銀行振込　郵便振込　農協振込		
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。