

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、共済金納入報告書

誤送信に注意！
送信前に再度、番号をご確認下さい。

FAX 098-867-0309

e-mail : oki-ken.p.an@woody.ocn.ne.jp

1. 単位PTA名	小学校PTA 中学校PTA 幼稚園PTA こども園PTA 市町村・地区PTA ※PTCA・PTSA等の記入もお願いします		
2. 学校所在地	〒 沖縄県	PTA	TEL
		専用	FAX
		学校	TEL
			FAX
3. PTA会長名			
4. 事務担当者名	役職名 ()	P事務担当者勤務時間	
		()曜日 時～ 時	問合せ希望時間帯 ()
5. 世帯数	(小中学校内訳)	(幼稚園・こども園内訳)	※被災児童生徒数は入れない。
	P () T () 準会員 ()	P () T () 準会員 ()	合計 () 世帯
6. 振込額	共済金 150円 × ()世帯 振込額 円		
7. 振込日	年 月 日		
8. 振込先 (いずれかに○印を記入)	銀行振込 郵ちょ振込 農協振込		
備考	被災()世帯		

- 毎年度提出が必要です。(PTCA・PTSA等の記載もお願いいたします。)
- 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。(公印は不要です)
- ※ 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。個人の住所、電話番号は必要ありません。
- ※ 被災児童生徒数は、被災児童生徒会員名簿報告書に記載して下さい。
- ※ FAXにて対応致します。 FAX 098-867-0309
- ※ いただいた個人情報、共済約款の管理及び履行のために利用いたします。安全会以外に共済契約履行のために、審査等関係先に提供することがあります。