

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 令和 3 年 6 月 25 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](mailto:oki-ken.p.an@woody.ocn.ne.jp)

1. 単位PTA名	<p style="text-align: center;">沖 縄</p> <p style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> 小学校PTA  <input type="checkbox"/> 中学校PTA  <input type="checkbox"/> 幼稚園PTA  <input type="checkbox"/> こども園PTA  <input type="checkbox"/> 市町村・地区PTA         </p> <p>※PTCA・PTSA等の記入もお願いします</p>		
2. 学校所在地	〒 900-0002 沖縄県 那覇市曙2-26-27	PTA 専用	TEL 090-1234-5678 FAX
		学校	TEL 098-123-0001 FAX 098-123-0309
3. PTA会長名	沖 縄 二 郎		
4. 事務担当者名	那覇 花子 役職名 ( )	P事務担当者勤務時間	
		(月～金)曜日 10時～15時	問合せ希望時間帯 (9時～15時)
5. 世 帯 数	(小中学校内訳) P ( 250 ) T ( 12 ) 準会員 ( 10 )	(幼稚園・こども園内訳) P ( 30 ) T ( 3 ) 準会員 ( 0 )	※被災児童生徒数はいれない。 今年度加入世帯( 305 世帯) 全世帯数 ( 305 世帯)
	6. 振 込 額 共済金 150円 × ( 305 )世帯 振込額 45,750 円		
7. 振 込 日	令和 3 年 6 月 26 日		
8. 振 込 先 (いずれかに○印を記入)	銀行振込	<input checked="" type="checkbox"/> 郵ちょ振込	農協振込
備 考	被災( 2 )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。但し、正会員が全世帯加入団体においては名簿の提出は必要ありません。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。