

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 御中

PTA名 \_\_\_\_\_

会長名 \_\_\_\_\_

## 準 会 員 名 簿

	氏 名	所属部・指導内容等		氏 名	所属部・指導内容等
1			21		
2			22		
3			23		
4			24		
5			25		
6			26		
7			27		
8			28		
9			29		
10			30		
11			31		
12			32		
13			33		
14			34		
15			35		
16			36		
17			37		
18			38		
19			39		
20			40		

※準会員の随時加入可能です。 共済掛金納入予定日 令和 年 月 日

※FAX、E-mailにて対応いたします。(公印は不要です)

※いただいた個人情報は、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。

**誤送信に注意！**  
**送信前に再度、番号をご確認下さい。**

F A X : 098-867-0309

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