

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 4 年 6 月 25 日

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	沖縄小学校 P T A P T C A P T S A 父 母 教 師 会 ( )		
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	公印 ※	※全世帯加入の場合は 公印を押印して下さい。
4. 事務担当者名	那覇 花子		役職名 ( P 事務 )
	勤務時間 (問合せ等希望時間帯) ( 月~金 ) 曜日 ( 9 時 ~ 15 時 )		
5. 世帯数	(小中学校内訳) (幼稚園・こども園内訳)	全世帯加入	
	P ( 250 ) P ( 30 ) T ( 12 ) T ( 3 ) 準会員 ( 10 ) 準会員 ( 0 )	している ・ していない ※該当するものに○をつけて下さい	
6. 振込額	共済掛金 150円 × ( 305 ) 世帯 振込額 45,750 円		
7. 振込日	令和 4 年 6 月 26 日		
8. 振込先	銀行振込 ・ ゆうちょ ・ 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。  
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・名前を記載してください。個人の住所、電話番号は必要ありません。
- ※ FAX、E-mailでも対応いたします。
- ※ 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