

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

**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	P T A P T C A P T S A 父 母 教 師 会 ( )		
2. 学校所在地	〒 沖縄県	PTA 専用	TEL FAX
		学校	TEL FAX
3. PTA会長名	<div style="border: 1px dashed black; padding: 2px; display: inline-block;">公印 ※</div>		※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	役職名 ( )		
	勤務時間 (問合せ等希望時間帯) ( ) 曜日 ( 時 ~ 時 )		
5. 世帯数	(小中学校内訳) (幼稚園・こども園内訳) P ( ) P ( ) T ( ) T ( ) 準会員 ( ) 準会員 ( )		全世帯加入 している ・ していない ※該当するものに○をつけて下さい
	共済掛金 150円 × ( ) 世帯 振込額 円		
6. 振込額			
7. 振込日	令和 年 月 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