

FAX 番号

078-332-6887

「PTA あんしん活動パッケージ(旧団体個人情報漏えい補償制度)」
 単位PTA(学校)へのご案内チラシご請求用紙

当該 FAX に必要事項をご記入の上ご送信願います。受信順に担当者よりご連絡いたします。
 ※単位 P T A (学校) へのご案内方法をご確認させていただきますので宜しくお願いいたします。

<p>チラシのお届け方法をお選びください</p> <p>該当する方法の <input type="checkbox"/>にレ点をお願いします</p>	<p><input type="checkbox"/>単位PTA(学校)毎に弊社より直接、チラシ(お申込み書類一式)の送付を希望する。 *送付を希望される単位 PTA(学校)のリストをご提供願います。</p> <p><input type="checkbox"/>市町村単位のPTA連合会事務局様宛に、傘下の小・中学校(単位PTA数分)の送付を希望する。 *送付先の市町村毎のPTA連合会のリストをご提供願います。</p> <p><input type="checkbox"/>都道府県単位のPTA連合会(協議会)様事務局宛に、傘下の小・中学校(単位PTA数分)の送付を希望する。</p> <p><input type="checkbox"/>ご案内チラシを、電子メールやライン等を利用して各単位 PTA へ送信する。 *添付のチラシをご利用ください。</p> <p><input type="checkbox"/>その他の方法を希望(下記ご要望欄にご記入ください。)</p>
<p>貴PTA名</p>	
<p>貴PTAへのご連絡方法</p>	<p>お電話番号:</p> <p>メールアドレス:</p>
<p>ご担当者様名</p>	
<p>納品希望部数・予定日</p>	<p>希望部数 部 月 日頃に納品希望</p> <p>※令和6年3月15日以降の日付でお願いいたします。</p>
<p>ご質問やご要望等がございましたらぜひお聞かせ願います</p>	

【お問い合わせ先】 幹事取扱代理店
 株式会社ベストインシュアランス 「学校園安全サービス事業部」
 〒650-0034 兵庫県神戸市中央区京町75番1 京町栄光ビル4階
 (代表) 078-332-7171 担当: 内田・金田・中島