

(様式 1)

福井県PTA連合会安全会会長 様

受付番号

PTA名	学 校		PTA
会長名	幼稚園		印
所在地	〒	—	郡市
(〒番号は必ずお書きください)			
TEI(学校)	—		—
貴PTAへの 見舞金振込先	銀行	農協・信金	支店 支所
口座番号	代表者名		
普通・当座	(口座名義)		

### 福井県PTA連合会安全会加入申込書

下記のとおり申し込み、会費を納入します。

2021年 4月1日現在

学 年	在 籍 児 童 生 徒 数	父 母 加 入 会 員 世 帯 数
幼 稚 園	名	世帯
小学 1年	名	世帯
2年	名	世帯
3年	名	世帯
4年	名	世帯
5年	名	世帯
6年	名	世帯
中学 1年	名	世帯
2年	名	世帯
3年	名	世帯
合 計	名	世帯
父 母 加 入 会 員 世 帯 数 (A)		世帯
準 会 員 加 入 数 (B)		名
教 職 員 加 入 会 員 数 (C)		名
記載責任者名		

納入会費総額 100円 ×  $(A) + (B) + (C)$  =  円

- ※ 準会員とは、父母・教職員会員以外の会費納入の方をいいます。
- ※ 教職員のうち、その子どもが勤務校に通学している方は、父母会員としてお取り扱いください。
- ※ 2部提出してください。

### 安全会加入確認書

加入番号

上記のとおり安全会への加入を確認しました。

学校 PTA会長様  
幼稚園

福井県PTA連合会安全会 会長 佐野 弘