

(様式 1)

受付番号

福井県PTA連合会安全会会長 様

PTA名	学 校 幼稚園	PTA
会長名	印	
所在地	〒 — 郡市	
(〒番号は必ずお書きください)		
T E L (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 普通・当座	代表者名 (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。

2023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		

(A) + (B) + (C)

納入会費総額 100円 ×  =  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  
幼稚園 PTA会長様

福井県PTA連合会安全会 会長 矢田 弘