

神奈川県PTA協議会安全互助会

平成26年度
入会申込書

神奈川県PTA協議会安全互助会 御中

平成26年 月 日

PTA名	
PTA所在地	〒 ー
PTA会長氏名	印
加入内容	会費《100円》× 会員数 = 円 (世帯数+教職員数) (郵便振替にて払込む金額)
	会員数内訳 世帯数 名 教職員数 名 (児童数・生徒数 名)
備考	

●この用紙にご記入いただき5月23日(金)迄、神奈川県PTA協議会安全互助会事務局に提出してください。FAXでも結構です

神奈川県PTA協議会安全互助会事務局

〒221-0011 横浜市神奈川区神之木台22-14 神奈川県青少年課神之木台分館内

TEL 045-431-6584

FAX 045-430-5025