様式２

ＰＴＡ名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

会長氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

愛媛県ＰＴＡ連合会親子安全互助会員名簿

番号	氏　名	番号	氏　名

※ 加入者名簿は１部単Ｐにて保管、１部県Ｐ連に提出してください。

※ 全員加入の場合は、加入者名簿はいりません。
全員加入でない場合のみ提出してください。