

様式 3

受付 番号	
----------	--

平成\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

愛媛県 P T A 連合会親子安全互助会長殿

P T A 名\_\_\_\_\_

会長氏名\_\_\_\_\_印

### 親子安全互助会追加加入申込書

下記のとおり、追加加入を申込みます。

記

追加加入者数

名

追加分担金

円

内 訳

追加加入者氏名			
分担金	200 円× (追加加入者数) = 円		
送金方法		送金年月日	
受付年月		入金年月日	
通信らん			

印のらんには、記入しないでください。