

第 号  
年 月 日

一般社団法人沖縄県高等学校安全振興会理事長 殿

学 校 名 \_\_\_\_\_

P T A 会 長 \_\_\_\_\_ 印

校 長 \_\_\_\_\_ 印

## 加 入 申 込 書

一般社団法人沖縄県高等学校安全振興会事業方法書第 8 条にもとづき下記の通り加入申込をし、会費を納入いたします。

記

P T A の 名 称						
学 校 所 在 地		〒 _____ 電話 ( _____ ) _____				
事 務 取 扱 責 任 者 職・氏名						
生 徒	学 年	1 年	2 年	3 年	4 年	合 計
	在 籍 数					
	加 入 者 数					
加 入 申 込 者 数 及 び 会 費		生 徒	全 日 制 ( _____ ) 人 × 720 円 = _____ 円			
			定 時 制 ( _____ ) 人 × 300 円 = _____ 円			
			特 別 支 援 ( _____ ) 人 × 300 円 = _____ 円			
			分 教 室 ( _____ ) 人 × 300 円 = _____ 円			
		学 校 職 員 等 数	P T A 役 員 ( _____ ) 人 × 300 円 = _____ 円			
			学 校 職 員 ( _____ ) 人 × 300 円 = _____ 円			
会 費 納 入 額						
総 額 ( _____ ) 円						

- (注) ①会費納付の口座振込金受領書の写し(コピー)を添付してください。  
 ②生徒数は5月1日現在で、在籍者数・加入者数には休学者は含みません。  
 ③生徒及び学校職員等の加入者名簿を添付して下さい。個人情報は共済金支払以外には一切使用しません。  
 ④学校職員等とは学校職員、PTA雇用職員、生徒のいないPTA役員で加入者のみです。  
 ⑤振込手数料は各単P負担でお願いします。