

様式 2

受付年月日	
受付番号	

島根県PTA連合会
安全互助会会長 殿

PTA名
会長名

印

安全互助会未加入者名簿

本校PTA会員の中、下記の方々が島根県PTA連合会安全互助会に加入されませんので、名簿を提出します。

番号	保護者氏名	児童・生徒名	学年(学校名)

加入は、保護者・兄弟姉妹を一括した世帯単位となっていますので、他校に兄弟姉妹が在籍しているときは、その学校名の記入もお願いします。