年　　月　　日

各PTAの運営方法に合わせて、編集してご利用ください。

○○小学校PTA　御中

○○小学校PTA　入会届

本会の趣旨に賛同し、入会します

●主にPTA活動をされる保護者の氏名

　(何名で活動していただいても結構です。連絡窓口となる方のお名前を記入ください)

　お名前＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　連絡先＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

　メールアドレス＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＊児童が複数在籍する場合、一番上のお子さんの学級でご提出ください。

＊PTA会員名簿を作成し、名簿に掲載される会員に対して配布するため、連絡先等をご記入ください。作成された名簿はPTA内のみで使用し、PTA活動以外の用途では使用しません。

○児童の学年・クラス・氏名

＿＿＿年＿＿＿組＿＿氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿年＿＿＿組＿＿氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿年＿＿＿組＿＿氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿