佐屋中学校 P T A 会長 宛

佐屋中学校 P T A への入会確認について【入会確認(同意)書】

どちらかを選択して☑チェックを入れるとともに、必要事項をご記入ください。

_____ 年 _____ 組 生徒氏名 _____

私は、佐屋中学校 P T A に入会します。 (以下の2点①・②についても同意します)

- ① 佐屋中学校 P T A 個人情報取扱規則を確認のうえ、個人情報の取扱いに同意します。
 - ② P T A 会費の納入方法として、P T A 会長が学校へ依頼し、学校徴収金と同時に同じ金融機関から引落しすることに同意します。
(佐屋中学校 P T A は口座番号などの提供は受けません)
- ※ この【入会確認(同意)書】の1回のご提出をもって在学期間中は有効とさせていただきます。
- ※ 会費は1家庭月180円(前期:1,080円、後期:1,080円)で、学年費に含めて引き落とされます。
- ※ 退会を希望する場合は、P T A 事務局(佐屋中学校 教頭)までお知らせください。

○ **入会に同意いただける方は、下の欄に必要事項をご記入ください。**

入会される家庭の代表者 (保護者)のお名前	ふりがな _____
ご住所	愛西市
電話番号	() _____

※ ご記入いただいた個人情報は、P T A 活動にのみ使用し、目的外の使用はいたしません。

私は、佐屋中学校 P T A に入会しません。

※ 今後の P T A 活動をご覧いただき、また来年度に向けてご意向をうかがわせていただきます。

【問い合わせ】 佐屋中学校 (P T A 事務局) 教頭 電話 0 5 6 7 - 2 8 - 3 3 8 8

必要事項をご記入のうえ、4月18日(金)までに、提出用封筒に入れて学校(担任)へご提出ください。