

2024年 月 日

一般社団法人 札幌市PTA共済会 行

共済契約申込書

申込者 (単位PTA名)	
代表者 (会長名)	公印
住所	

当会は2024年度の「札幌市PTA共済会」共済契約の申し込みを以下のとおりとします。

学 童 (園児・児童・生徒) 加入する

PTA会員 (保護者・教職員・その他の会員等) 加入する

加入が決定しましたら、速やかに市P共済会へ庁内メール便にて送付願います。
庁内メール便の宛先 札幌市生涯学習総合センター 3階 札幌市PTA共済会

送付期限 5月末日