

2025年 4 月 20 日

一般社団法人 札幌市 P T A 共済会 行

## 共済契約申込書

申 込 者 (単位 P T A 名)	大通小学校 保護者と先生の会
代 表 者 (会長名)	大通 一郎 <span style="float: right;">(公印)</span>
住 所	札幌市中央区南 8 8 条西 8 丁目 1 - 1

ヨ云は  
2025年度の「札幌市PTA共済会」共済契約の申し込みをいた  
します

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

加入しない場合はお知らせください。非加入決定通知書を送付いたします。TEL (011) 671-2372

送付期限 5月末日