

一般社団法人 札幌市PTA共済会 行

共済契約確定人数・送金額報告書

共済契約確定人数・送金額報告書を提出し、共済掛金を指定口座に振り込みます。

申込者 (単位PTA名)	
代表者 (会長名)	
住 所	

加入者数および共済掛金の額 加入者数をご記入ください。

◆ 園児・児童・生徒

園・児・生 加入者数		園・児・生 1人		園・児・生 共済掛金
人	×	460 円	⇒	① 円

◆ P T A 会 員 (保 護 者 ・ 教 職 員 ・ そ の 他 の 会 員 等)

保護者加入世帯数	}	保・教・他合計	保・教・他 1世帯	保・教・他 共済掛金			
② 世帯					②+③+④ 世帯	140 円	⑤ 円
教職員加入世帯数					③ 世帯		
その他の会員 加入世帯数							
④ 世帯				共済掛金 振込額合計			
				①+⑤ 円			

- * 非加入届出書の提出者は加入者数に含まれません。
- * その他の会員については名簿の提出をお願いします。書式は問いません。

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

共済契約確定人数・送金額報告書	送付期間 6月2～13日 必着
共済掛金	送金期限 6月30日 厳守