

PTA会長 行

神戸市立渦が森小学校 PTA 非加入表明書 兼 実費支払い申込書

渦が森小学校 P T A に加入いたしません。

ただし、全児童のために使われる P T A 会費の実費、月額 300 円（11 か月分 3,300 円）を支払います。

また、実費支払い管理のため、個人情報利用同意書を提出します。

※児童 1 名につき 1 枚、ご提出ください。捺印なき場合は再提出していただきます。

※PTA から配布する手紙などは、会員の皆様と同様に配布されることをご了承ください。

※実費については、学校徴収金と一緒に学校が振替をおこないます。

記名年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

_____ 年 _____ 組 児童名 _____

保護者名 _____ 印

PTA会長 行

神戸市立渦が森小学校 P T A 個人情報利用同意書

全児童のために使われる P T A 会費の実費支払い管理のため、「渦が森小学校 P T A 個人情報取扱方法」第 4 条に基づき個人情報利用に同意いたします。

※児童 1 名につき 1 枚、ご提出ください。捺印なき場合は再提出していただきます。

記名年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

_____ 年 _____ 組 児童名 _____

保護者名 _____ 印