

単位PTA → 県PTA安全互助会

**毎年3月24日厳守**

一般社団法人  
三重県PTA安全互助会 様

令和 年 月 日

令和 年度 一般社団法人三重県PTA安全互助会

## 共済契約申込書

一般社団法人三重県PTA安全互助会共済規程を承諾の上、共済契約の申し込みをいたします。

PTA名	PTA		PTA 会長印
ふりがな			
会長名	(現会長名をご記入ください)		
学校住所	〒 -		
	TEL ( )	-	FAX ( ) -

事務取扱担当者	役職	氏名
---------	----	----

◆ P会員・T会員・協賛会員/見込み数 (4月1日時点の見込み数をご記入ください)

P会員数 (世帯数)	T会員数 (加入人数)	協賛会員数 (加入人数)	見込み 送金人数
① 人	② 人	③ 人	①+②+③ 人

◆ 共済掛金 (見込み送金額)

会員1人 (世帯)	×	見込み 人数	⇒	見込み 送金額
170円		人		円

※「共済契約申込書」は、郵送でお願いします。(当日消印有効)

**提出期限** …… **毎年3月24日厳守**