

様式 1

受付 番号	※
----------	---

(一社)北九州市PTA協議会 事務局 御中

学 校 名 _____

PTA会長名 _____ (担当者名) 公印

安全互助制度加入申込書

学 校 名		〒	—
住 所		TEL	— —
互助会員	保護者世帯数… (A)	世帯	
	教職員数… (B)	名	
(A) (B) 以外の互助制度加入数… (C)		名	
合 計 (A)+(B)+(C)		名	
会 費	円×() = 円 (A)+(B)+(C)		
単位PTAにおける会費収入の年間総額 (前年度) 注1		円	
飲食店バザーの年間売上高 (前年度) 注2		有・無	円
受 付 日	※ 年 月 日	入 金 日	※ 年 月 日
通 信 欄			

注1. 制度運営にあたり、単位PTAの年会会費収入を保険会社へ報告が必要になるため。
 注2. 制度運営にあたり、飲食物提供の有無及び年間売上高を保険会社へ報告が必要になるため。

- (補足)
- ① P T A雇用の事務員は、会員になれません。
 - ② 申込みの締切は、本会の指定する日(5月中旬予定)です。
 - ③ ※印の欄は記入しないで下さい。

様式 1

ここは記入不要です

(一社)北九州市PTA協議会 事務局 御中

PTA会長の役職に就いている方がおられない場合、空欄の上のところに役職を記入し(例:副会長、PTA代表、役員等)その下に名前を記入して下さい。

学 校 名 北九州市立〇〇〇学校

副会長

PTA会長名 〇〇 〇〇

(担当者名

公印

安全互助制度加入申込

PTAの公印(〇〇〇学校父母教師会長ノ印といったようなPTAの団体公印)がない場合は、公印欄の左に書いた方の「苗字印」でもかまいません。但し、事故報告書記入の際も同じ印鑑をご使用ください。

学 校 名	北九州市立〇〇〇学校		TEL	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
住 所	北九州市〇〇〇区〇〇丁目〇-〇〇		TEL	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
互助会員	保護者世帯数… (A)	PTAに加入している世帯の数を記入		〇△×世帯
	教職員数… (B)	PTA会費をお支払されている先生方の数		×〇名
(A) (B) 以外の互助制度	地域の方、OBなど特別にPTA会費を学校にお支払されている方		△名	
合 計 (A)+(B)+(C)			〇▲□名	
会 費	150円 or 250円	円×(〇▲□) = (A)+(B)+(C)	〇〇〇〇〇円	
単位PTAにおける会費収入の年間総額 (前年度) 注1			〇〇〇〇〇円	
飲食店バザーの年間売上高 (前年度) 注2	有・無	〇〇〇〇〇円		
受 付 日	※	ここは記入不要です	入 金 日	※
		年 月 日		年 月 日

通 信 欄

令和7年度中 保護者の方から徴収したPTA会費の収入総額
支出を差し引いた額ではなく、「保護者の方からお支払いいただいたPTA会費収入の合計」

諸経費を差し引かない、PTAバザー行事等で販売した飲食物の純売上
手作り・ペットボトル飲料などの市販食品・委託販売などを含めた「すべての飲食物の純売上」
※物品販売の売り上げと合算している等の理由で正確な数字が計上不能の場合、
「計算不可」と書いた付箋を貼ってご提出ください。

注1. 制度運営に

注2. 制度運営にあたり、飲食物提供の有無及び年間売上高を保険会社へ報告が必要になるため。

(補足)

- ① P T A雇用の事務員は、会員になれません。
- ② 申込みの締切は、本会の指定する日(5月中旬予定)です。
- ③ ※印の欄は記入しないで下さい。

コース掛金(150or250)×人数合計で算出したこちらの欄に入る金額をお振込みいただくこととなります。請求書は発行しておりません。この欄で算出した金額をそのままお振込みください。