

学校PTA役員調書			
学 校	所在地	〒()-() 宮崎市 町 番地	
	電話番号	()-()-()	
	FAX番号	()-()-()	
	E-mail		
	会員数	P会員数()世帯 T会員数()人	
会 長	ふりがな 氏名	男・女	
	住所	〒()-() 宮崎市 町 番地	
	自宅電話	()-()-()	
	昼間 緊急時 連絡先	連絡先名称 []	
		電話番号	()-()-()
副 会 長	ふりがな 氏名	(男・女) (P・T)	(男・女) (P・T)
		(男・女) (P・T)	(男・女) (P・T)
		(男・女) (P・T)	(男・女) (P・T)
		(男・女) (P・T)	(男・女) (P・T)
		(男・女) (P・T)	(男・女) (P・T)
書記	(男・女) (P・T)	(男・女) (P・T)	
会計	(男・女) (P・T)	(男・女) (P・T)	
校長	ふりがな 氏名		
事 務 担 当 者	ふりがな 氏名	※実際にPTA関係の書類に関して携わる責任者の方のお名前をお書きください。 (教頭・PTA事務・PTA役員) いずれかに○をつけてください。	
		※PTA役員の場合は、昼間に連絡のつく番号をお書きください。(TEL・携帯:)	
PTA雇用職員	(いる・いない)いずれかに○をつけてください。 氏名()	PTA会費(月額)	
		P会費	T会費

※お寄せいただいた個人情報は、目的以外には使用しません。