

令和 年度

川崎市立稲田小学校

PTA 加入届

川崎市立稲田小学校 PTA 会長宛

稲田小学校 PTA の趣旨に賛同し加入することを承諾します。

令和 年 月 日

保護者氏名 _____ 印

児童（在校のきょうだいも全員）の学年、組、出席番号、お名前をご記入ください。

学年	組	番号	ふ り が な 氏名
年	組	番	
年	組	番	
年	組	番	
年	組	番	

ご記入頂いた情報は PTA 活動以外の目的で使用することはありません。

ご協力ありがとうございました。