**平成　　年度 単位ＰＴＡ会員調査票**

５月１日現在 単Ｐ事務担当者（ 　　 ）

**１．単Ｐ名並びに児童生徒数**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ｐ Ｔ Ａ (育友会) 名　 　丸で囲む | 全児童・生徒数 | 総　　　 計 **Ｃ** |
| ＰＴＡ  育友会 | 小学校　**Ａ** 　 　　　 人  中学校　**Ｂ** 　 　　　 人 | 人 |

**２．会　長　名**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏 名（ふりがな） 丸で囲む | 学　校　住　所 | 学校電話番号 |
| 男　　　　　　　　　　　　 女 | 〒 | （ＴＥＬ） |
| （ＦＡＸ） |

**３．単 Ｐ 会 員 数** 　　　　　　　　　(保護者会員数は、単Ｐの最長兄姉の数）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 保護者会員数 | 全教職員数 | 計 | 賛助会員等の数 |
| 人 | 人 | 人 | 人 |

注１．同一学校に兄弟姉妹が在籍する場合の**最長兄姉の世帯数とする。**

注２．教職員の方で、子どもが本校に在籍する場合は保護者会員数にいれる。

注３．賛助会員とは、育友会等で在学の児童・生徒はいないが準会員として会費

　納入等の加入をしている方の人数。

**４．佐賀県ＰＴＡ会費納入会員数（会費金額３０５円）**

（保護者会員数は、私立中学校、県立中学校・県立特別支援学校を除く国市町立の

小・中学校に在籍する**最長兄姉の世帯数とする。**）　　　　　　**納入期限７月３１日**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 保護者会員数**①** | 教職員会員数**②** | 合計（①+②）**③** | 会費振込金額 |
|  | 様式１の②記入 |  | ③×＠305 |
| 人 | 人 | 人 | 円 |

**５．安全互助会会費納入金額（保護者会費金額３００円・教職員会費金額６３円）**

**納入期限６月３０日**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 保護者会員数**①** | 会費振込金額**④** | 教職員会員数**②** | 会費振込金額**⑤** |
| 様式２の①記入 | 1. ×＠３００ | 様式２の②記入 | 1. ×＠６３ |
| 人 | 円 | 人 | 円 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 保護者会員会費金額　**④** | 教職員会員会費金額　**⑤** | 合計振込金額（④＋⑤） |
| 円 | 円 | 円 |

注１．会費納入会員数は、**国立、市町立小中学校に在学する最長兄姉の数のみ**を記入する。（小学校で、兄姉が市町立中学校に在籍する場合の保護者は中学校の会員に数える。兄姉が県立や私立・県立養護在籍の時は小学校で数える）

注２．小中学校に在籍する子どもを持つ教職員は、その子どもが在籍する学校の

　保護者会員数に加える。会費納入の**教職員会員数**とは、子どもが県内国市町立小中学校に在籍していない教職員数のみをいう。**（様式１の②を記入）**

注３．**要保護、準要保護の家庭も会費納入をする｡**(安全互助会にも適用させる）

注４．様式２の４、**③が県Ｐ新聞の配布数となります。**

注５．賛助会員等で、県Ｐ新聞を必要とする方があれば、下記へご記入ください。 　　 ただし、購読料１人１００円を徴収させていただきます。

注６．郵便局の専用用紙で振込「払込票受領証」が領収書となります。

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |