**令和４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 | **Ａ**　小学校　 　　　 人  **Ｂ**　中学校　　　　 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．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３５０円）**

**納入期限７月３０日**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 保護者会員数**①** | 教職員会員数**②** | 合計 **③**（①+②） | 会費振込金額**③**×＠３５０ |
| 人 | 人 | 人 | 円 |

注３. 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。

小学校で、兄姉が国立、市町立中学校に在籍する場合は中学校で記入。

県立、私立中学・県立養護学校（小中）は会員ではない。

**５．安全互助会会費納入金額（保護者会費金額２５５円・教職員会費金額１８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. ×＠２５５ | 様式２の②記入 | 1. ×＠１８ |
| 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 |

※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）

※要保護、準要保護の家庭も会費納入をする｡

※様式２の４、③が県Ｐ新聞の配布数となります。

※賛助会員で県Ｐ新聞を必要とする方は上記の３の単Ｐ会員数の賛助会員数に記入する。 ただし、購読料１人１００円を徴収させていただきます。

※県Ｐ配布の郵便局専用用紙でお振込ください。

振込手数料は県Ｐ負担です。「払込票受領証」が領収書となります。