

横浜市立 学校 PTA 会長 行

PTA 入会申込書・会費引落委託及び個人情報取扱同意書

私は、横浜市立 学校 PTA に入会します。

つきましては、PTA 会費の引き落としを学校に委託することに同意するとともに、個人情報取扱規則の事項を確認のうえ、記載の利用目的の範囲内で以下の個人情報を取扱うことに同意します。

令和 年 月 日

会員氏名：

緊急連絡先電話番号：

住所：横浜市 区

児童氏名：

年 組

年 組

年 組