

P T A 入会届

ふじみ野市立福岡中学校 P T A 会長様

ふじみ野市立福岡中学校 P T A に入会します。

令和 年 月 日

学年 組 生徒氏名 _____

会員氏名 _____ 印

(※実際に活動される保護者氏名をご記入ください)

* 在校生のいる場合はご記入ください (世帯数把握のため)

学年 組 生徒氏名

学年 組 生徒氏名