

藤江小学校 P T A 入会申込書

藤江小学校 P T A 代表 様

(個人情報の共同利用につき) 藤江小学校長 様

申込日: 年 月 日

私は、明石市立藤江小学校 P T A に入会を申し込むと共に、藤江小学校 P T A 及び

藤江小学校の上記個人情報の取扱いに同意します。

(ふりがな) 保護者名		(自署)
年 組	(ふりがな) 児童名	
年 組	(ふりがな) 児童名	
年 組	(ふりがな) 児童名	
年 組	(ふりがな) 児童名	

※ 1家庭につき1枚のご提出をお願いいたします。

※ 個人情報は、「藤江小学校 P T A 個人情報取扱規則」に則り、利用目的以外には使用いたしません。

※ 本書の提出をもって、藤江小学校が保有する個人情報を、P T A 活動に必要な範囲内において藤江小学校 P T A に提供することについて、同意があったものとして取扱います。

★どのような形で参加できそうですか？□にチェックをお入れください。

- 会費の協力はできる
- サポーターならできる
- 役員ができそう