様　式　2

ＰＴＡ名

会長氏名　　　　　　　　　　 印

**愛媛県ＰＴＡ連合会親子安全互助会加入者名簿**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 氏　　　名 | 番号 | 氏　　　名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注1 加入者名簿は1部各学校Ｐにて保管、1部県Ｐ連に提出してください。

　2 **全員加入の場合は、加入者名簿はいりません。**

　3 全員加入でない場合のみ提出してください。

30