様　式　3

ＰＴＡ名

会長氏名　　　　　　　　　　 印

**愛媛県ＰＴＡ連合会親子安全互助会ボランティア名簿**

(事前に登録されＰＴＡが認めた者)

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

注1 　加入申込書と一緒に、提出してください。

31