

ホームページからダウンロードできます

様式4

令和 年 月 日

## 福島県PTA安全互助会 6月以降転出・転入生の児童生徒名簿

学校・園名

電話番号

担当者名

加入コース	I	II	III	会員番号	
-------	---	----	-----	------	--

\*加入コースに○をつけてください

転 出	氏 名	学年	転出月日	転出先の学校・園名
転 入	氏 名	学年	転入月日	転入前の学校名・園名

\*3学期の報告は必要ありません。

提出先： 福島県PTA安全互助会

TEL. 024-545-5982

FAX. 024-545-5990