

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日記入

横浜市立磯子小学校 PTC
本部 行

PTC 入会についての同意書

※ご記入いただいた個人情報は、PTC 活動にのみ使用します。

ふりがな	
保護者のお名前	
連絡先 (TEL or Mail)	

磯子小学校に在籍するすべてのお子様のお名前をご記入ください

年 組	ふりがな
年 組	ふりがな
年 組	ふりがな

私は PTC入会に同意します (以下の 2 点についても同意します)

- ①PTC活動を円滑に行うため、PTCが学校から入会者の個人情報（PTC活動を行う際に連絡するための電話番号などの連絡先）について提供を受けること。
- ②安心・安全な PTC会費の支払い方法として、PTCが学校へ依頼し、学校納入金と同じ金融機関から、学校納入金と同時に振替すること。（PTCは口座番号などの提供は受けません）

※入会同意をしても①②にご心配な事柄がある方はご連絡ください。

※入会者に限り、1 回のご提出で在校中は有効とさせていただき、
お子さんの卒業時または転出時に、自動的に会員資格を失うこととします。
その際にこの同意書は、適切に廃棄します。

私は PTC入会に同意しません

※これからの PTC活動を見ていただき、来年度またご意思を伺わせてください。