

年 月 日

駒岡小学校 PTA

## 駒岡小学校 PTA 退会希望届

本会からの退会を希望します。

○退会される方の氏名（主に PTA 活動をされていた方の氏名）

お名前\_\_\_\_\_ 連絡先\_\_\_\_\_

※児童が複数在籍する場合、一番上のお子さんの学級でご提出ください。

○提出時点での児童の学年・クラス・氏名

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_組 氏名\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_組 氏名\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_組 氏名\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_組 氏名\_\_\_\_\_

※個人情報につきましては、駒岡小学校 PTA 本部役員が保管し、それ以外の目的には使用いたしません。