

**通常加入用 様式-3** 提出期間 2021年5月6日(木)～6月4日(金)

※様式-3 提出後、必ず HP で払込可能か確認してから払込をしてください。 送信日 2021年 月 日

**(一社)埼玉県 PTA 安全互助会 確定数・払込金額報告書**

立	幼稚園・こども園 学 校	フリガナ 氏 名	2021年度PTA会長
幼稚園・学校	TEL ( )	在籍園児・児童・生徒数	
事務担当者	PTA 役職	フリガナ 氏名	名
	TEL ( )		

①会費(準会員を含みます)

①世帯数 (家庭数)	②準会員数 (様式-2-A)	③教職員数	
名	名	名	
PTA 会員数 ①+②+③			
名			×
			会費 <b>100 円</b> (共済掛金 95 円+負担金 5 円)
			=
			払込額 ㉗ 円

※5/1 以降の最新の数字をご記入ください

②オプションプラン保険料(準会員数及び教職員数は含みません)

①世帯数	×	オプションプラン(○印)	=	払込額 ㉘
世帯		+20 円 +30 円 +50 円		円

③自転車総合保険(一括加入)保険料(準会員は対象外のためご加入できません)

4月加入者数	名	1,320 円=	円	×	=	払込額 ㉙
5月加入者数	名	1,210 円=	円			
6月加入者数	名	1,100 円=	円			
7月加入者数	名	990 円=	円			
						円

④合計払込額

合計払込額 ㉗+㉘+㉙
円

提出先 FAX 048-749-1669 または E-mail info@sai-pta-an.jp

払込可能確認(15 ページ参照) <http://spta-anken-gojokai.org/>

