新規中途加入用　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　2021年度PTA会長　フリガナ 氏　名

幼稚園・学校	TEL　(　　)	
事務担当者	PTA役職	フリガナ 氏名
	TEL　(　　)	

在籍園児・児童・生徒数
名

①会費(準会員を含みます)

Ⓐ世帯数(家庭数)	Ⓑ準会員数(様式-2-A)	Ⓒ教職員数
名	名	名
PTA会員数　Ⓐ+Ⓑ+Ⓒ		
名		

×　会費 90円(共済掛金85円+負担金5円)　＝　払込額 ㋐　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)

Ⓐ世帯数	オプションプラン(○印)		
世帯	+20円	+30円	+50円

×　＝　払込額 ㋑　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
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

×　＝　払込額 ㋒　円

④合計払込額

合計払込額　㋐+㋑+㋒
円

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

払込可能確認(23ページ参照)　http://spta-anzen-gojokai.org/