

(様式 3)

年 月 日

一般社団法人 新潟県PTA安全互助会 様

〇〇〇〇年度 新潟県PTA活動補償制度 趣旨に賛同する会員名簿

(単位PTA名) **新潟市信濃川小** 学校PTA (会長名) **斎藤 一郎**PTA
公印(互助会コード) **01234** (TEL) **025-338-345●**(事務担当者) 役職 **教頭** 氏名 **佐藤 三郎**

〇〇〇〇年度「新潟県PTA活動補償制度」に加入を申し込んだ趣旨に賛同する会員について
下記の通り報告いたします。

【 記載欄 】 **趣旨に賛同する会員 2** 名

その1

No.	氏名	備考(役職等)	No.	氏名	備考(役職等)
1	新潟 太郎	地域パトロール	16		
2	新潟 花子	指導員	17		
3	以下余白		18		
4			19		
5			20		
6			21		
7			22		
8			23		
9			24		
10			25		
11			26		
12			27		
13			28		
14			29		
15			30		

〇〇〇〇 新潟県PTA活動補償制度 趣旨に賛同する会員名簿

(単位PTA名) 新潟市信濃川小 学校PTA

その2

No.	氏 名	備 考 (役職等)	No.	氏 名	備 考 (役職等)
31			56		
32			57		
33			58		
34			59		
35			60		
36			61		
37			62		
38			63		
39			64		
40			65		
41			66		
42			67		
43			68		
44			69		
45			70		
46			71		
47			72		
48			73		
49			74		
50			75		
51			76		
52			77		
53			78		
54			79		
55			80		