

年 月 日

名古屋市立吹上小学校 P T A会長 行

P T A 入会申込書・会費引落委託及び個人情報取扱同意書

私は、名古屋市立吹上小学校 P T A に入会します。

つきましては、P T A 会費（月額 400 円／児童）の引き落としを学校に委託することに同意するとともに、個人情報取扱規則・保護方針の事項を確認のうえ、以下の個人情報の取扱いに同意します。

会員氏名： _____ ㊞

緊急連絡先電話番号： _____

住所：名古屋市 _____ 区 _____

児童氏名： _____ 年 組

_____ 年 組

_____ 年 組

_____ 年 組

および、メーリングリスト委託業者に本人が登録したメールアドレス