

令和 年 月 日

滋賀県立草津高等学校PTA会長 様

「くさサポ（草津高校サポーターズクラブ）」 入会申込書

「くさサポ」の活動趣旨に賛同し、入会します。

ふりがな  
名前 \_\_\_\_\_ (保護者等)

住 所 \_\_\_\_\_

電 話 \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

在籍生徒の学年・学級・名前

\_\_\_\_\_ 年 組 名前

\_\_\_\_\_ 年 組 名前

\_\_\_\_\_ 年 組 名前

※PTA会費の徴収について

下記に同意いただける場合は、欄にチェックを入れてください。

- PTA会費の支払いについて、学校が徴収する学校徴収金と同じ口座から引き落とされること
- PTA会費引き落としのために必要な自分の個人情報を学校へ提供すること

※本団体活動にご協力いただける方の中から役員を選出します。

該当する項目にチェックを入れてご回答ください。

- 立候補したい ※希望役員名に○を付けてください<会長・副会長・会計監査・スタッフ>
- できる範囲で協力したい
- 協力することはできない

<個人情報の取扱について>

ご記入いただいた個人情報は以下の事項以外に使用しません。

- 1 会員名簿、役員名簿をはじめとする各種名簿の作成
- 2 本団体活動
- 3 会費の徴収に係る事務
- 4 お知らせ、広報誌などの配布

※裏面もご覧ください

草津高等学校の教育活動において、あなたがお手伝いしたいこと、できそうなことがあればご記入ください。お声かけをすることがありますので、無理のない範囲でご協力いただくとありがたいです。

記入例) ・救急救命士の資格がありますので、救命訓練のお手伝いができます。

- ・文化祭の模擬店でお手伝いがしたいです。
- ・学校施設の簡易な修繕が必要ならお声かけください。
- ・裁縫が得意です。家庭科の実習などでお手伝いできることがありましたらお声かけください。

