

県立いなみ野特別支援学校 PTA 御中

## 県立いなみ野特別支援学校 PTA 入会届

県立いなみ野特別支援学校 PTA の趣旨に賛同し入会を申し込みます。

※入会後は、退会の申し出があるまで入会継続となります。

フリガナ

名前(保護者) \_\_\_\_\_

連絡先 Tel \_\_\_\_\_

在籍児童生徒の学部・学年・クラス・名前

フリガナ

新 小・中・高 年 ( 組) \_\_\_\_\_

フリガナ

新 小・中・高 年 ( 組) \_\_\_\_\_

フリガナ

新 小・中・高 年 ( 組) \_\_\_\_\_

校区編成に伴い令和 12 年度までに転校する可能性がありますか ( はい ・ いいえ )

以下の項目をご確認の上、チェックの記入をお願いします。

※個人情報の取り扱いについて

私は、個人情報の取扱いについて同意します。

ご記入いただいた個人情報は以下の事項以外には使用いたしません。

- 1 会員名簿、役員名簿をはじめとする各種名簿の作成
- 2 会費の徴収等に係る事務
- 3 お知らせ、お手紙、広報誌などの配付
- 4 役員選考時の連絡

※PTA 会費の徴収について

私は、PTA 会費の支払いについて、県立いなみ野特別支援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及び PTA 会費引き落としのために必要な私の個人情報を県立いなみ野特別支援学校へ提供することに同意します。

※個人写真の使用について

私は、子どもの写真が PTA に関わる広報誌などに名前や顔の特徴が大きくわからない状態であれば、掲載されることに同意します。