平成24年度　（中学校）　単位ＰＴＡ実態調査票

校　名	下関市立　　中学校　ＰＴＡ			TEL	
校長名		事務局担当者名		FAX	
ホームページアドレス					
Ｅメールアドレス					

Ⅰ.ＰＴＡ役員

役　職	氏名(上段ふりがな)	住　　所	学　年	ＴＥＬ
会　長				
		ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ		
副会長				

Ⅱ.会員・生徒数等

Ｐ　会員数	名	生　徒　数	名
Ｔ　会員数	名	学　級　数	学級
世　帯　数	世帯	ＰＴＡ雇用職員	名

Ⅲ.ＰＴＡ会費（月額）　　円

Ⅳ.連合会 会費180円×（生徒数＋教職員数）＋学校割6,000円

会費	生徒数	教職員数	学校割	合計
¥180			¥6,000	

Ⅴ.本年度の単位ＰＴＡ活動計画

Ⅵ.定時総会予定日　　月　　日

※　　の箇所に、５月１日現在で入力してください。

※ 入力後、info@shimonoseki-pta.com宛に添付してお送り下さい。