

令和 年 月 日

県立加古川東高等学校PTA会長 宛

県立加古川東高等学校PTA退会届

この度、都合により県立加古川東高等学校PTAを退会いたします。

※ 加古川東高等学校に在籍するお子様のお名前をご記入ください。

年	組	番	お名前
---	---	---	-----

※ 保護者のお名前をご記入ください。

ふりがな	
お名前	

※変更がある場合のみご記入ください

住 所	〒(—)
電 話 番 号 (携帯又は固定)	

※もしよろしければPTAについて、ご意見をお聞かせください。

--

退会届は、事務室までご提出ください。

後日、退会届提出の翌月分から3月までのPTA会費のみ
返金させていただきます。

PTA会費 (1ヶ月 500円 × ヶ月) 円