



# ベルマーク教育助成運動参加申込書 (太い枠内のみご記入ください)

PTA番号		ベルマーク教育助成運動規定の参加要項を承認の上、 本運動に参加を申し込みます。		
参加年月日				
学校名(ふりがな)		PTA会長 <span style="float:right">職印</span>		
		事務担当責任者 <span style="float:right">印</span> 本校PTAの参加を認証します		
電話番号 - -		校 長 <span style="float:right">職印</span>		
学校の創立年月日を記入して下さい 明・大・昭・平・令 年 月 日		学級数	生徒数	PTA世帯数
郵便番号 -				
(ふりがな) 所在地		都道 府県	市 郡	区 町 村
市町村コード		<hr/> <hr/>		