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	PTA会長　　職印
学校名（ふりがな）	事務担当責任者　　印 本校PTAの参加を認証します
電話番号　　－　　－	校　　長　　職印

学校の創立年月日を記入して下さい	学級数	生徒数	PTA世帯数
明・大・昭・平　　年　　月　　日			

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	