平成30年　　　月　　　日

　一般社団法人茨城県教育会長　様

本年度の茨城県教育会会員として，以下のとおり入会いたします。

平成３０年度　会員名簿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 学校 | |
| 校長御氏名 |  | |
| 事務担当者の職名・御氏名 | 職 | 氏名 |
| 問い合わせ  用電話番号 |  | |

【　教職員の部　】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | 職　名 | 氏　　　　名 | 備　　　　　　　　考  　（いずれかを○で囲んでください） |
| １ |  |  | Ａ　会員更新　　　Ｂ　新規入会 |
| ２ |  |  | Ａ 　　Ｂ |
| ３ |  |  | Ａ 　　Ｂ |
| ４ |  |  | Ａ 　　Ｂ |
| ５ |  |  | Ａ 　　Ｂ |
| ６ |  |  | Ａ 　　Ｂ |
| ７ |  |  | Ａ 　　Ｂ |

【　ＰＴＡの部　】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １ |  |  | Ａ 　　 Ｂ |
| ２ |  |  | Ａ 　　Ｂ |
| ３ |  |  | Ａ 　　Ｂ |

※　記入欄不足の場合は，コピ−での対応をお願いします。

※　1部を貴郡市茨城県教育会代表者様に送付してください。

また，茨城県教育会事務局宛には，ＦＡＸをお願いいたします。　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ番号（０２９−２２６−４３３７）