令和　年　　月　　日

浜松市立○○小学校

ＰＴＡ会長　○○　○○

校長　○○　○○

○○小学校ＰＴＡ　入会申込書

本会の趣旨に賛同し、入会いたします。

児童名

保護者名

