

滋賀県立虎姫高等学校PTA会長 様
滋賀県立虎姫高等学校教育振興会会長 様

虎姫高等学校 P T A ・ 教育振興会 入会調査票

滋賀県立虎姫高等学校PTA・教育振興会に 入会します ・ 入会しません
(どちらかを○で囲む)

ふりがな 保護者のお名前		連絡先電話番号 (日中つながりやすい番号をお願いします。)	
受験番号	ふりがな 生徒のお名前	出身中学校	
ご住所			
虎姫高校に兄弟が在籍の場合は、学年・クラス・名前をご記入ください。			
年 組 名前		年 組 名前	

※ 会費の徴収について、以下の事項に同意いただける場合は口欄にチェックを入れてください。

- ☐ 会費の支払いについて、事務手続きを学校に委任し、学校が徴収する学校徴収金と同じ口座から引き落とすこと。また、そのために必要な自分の個人情報を学校へ提供すること。

※ ご記入いただいた個人情報の取り扱いについては、以下の事項以外に使用しません。

- 1 役員選挙名簿など各種名簿の作成
- 2 会費の徴収に係る事務
- 3 P T Aや教育振興会の活動、お知らせや広報紙などの配布